

ČESTNÉ A PÍSEMNÉ PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE O BEZINFEKČNOSTI ÚČASTNÍKA ZOTAVOVACÍ AKCE+KARTIČKA POJIŠTĚNCE

Já, níže podepsaný/á:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Vztah k účastníkovi akce:

Adresa trvalého bydliště:

Telefonní kontakt:

tímto čestně prohlašuji, že:

Můj syn / dcera / jiná svěřená osoba:

Jméno a příjmení účastníka akce:

Datum narození:

Bydliště:

se u výše zmíněného účastníka akce v posledních 14 dnech neprojevují příznaky akutního infekčního onemocnění, nebyl/a v kontaktu s osobou podezřelou z infekčního onemocnění (například COVID-19, streptokokové angíny, plané neštovice, žloutenky, střevní infekce, horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.) a v rodině či blízkém okolí se nevyskytlo žádné infekční onemocnění.

Dále prohlašuji, že účastník akce není aktuálně v karanténě ani nařízené izolaci, nebyla mu nařízena karanténní opatření a není mi známo, že by jeho zdravotní stav ohrožoval zdraví ostatních účastníků akce.

Toto prohlášení je učiněno dle § 9 odst. 1 vyhlášky č. 106/2001 Sb., o hygienických požadavcích na zotavovací akce pro děti, a je podmínkou pro přijetí dítěte na zotavovací akci.

Toto prohlášení nesmí být starší než 24 hodin před odjezdem na tábor. Vyplňuje ho a podepisuje zákonný zástupce dítěte. Odevzdejte jej spolu s potvrzením o zdravotní způsobilosti dítěte, jinak dítěti nebude umožněno zúčastnit se tábora a to bez peněžní náhrady.

Zde vlepťte KOPII kartičky pojištění
účastníka tábora!

V

Dne

Podpis zákonného zástupce