

## BEZINFEKČNOST, PÍSEMNÉ PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE (RODIČE)

Příjmení a jméno dítěte: ..... Rodné číslo: .....

Trvalé bydliště: .....

Příjmení a jméno zák.zástupce: ..... Turnus: .....

Prohlašuji, že dítě je zdravé, nejeví známky akutního onemocnění (např. horečka, průjem) a ve 14 kalendářních dnech před odjezdem na ~~letní tábor~~ nepřišlo do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo s osobou podezřelou z nákazy. Prohlašuji dále, že dítě nemá vši ani hnidy. Zároveň prohlašuji, že dítěti nebylo lékařem či hygienikem nařízeno karanténní opatření, zvýšený zdravotnický dohled nebo lékařský dohled. Jsem si vědom/a ev. právních a finančních důsledků, které by pro mě vyplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení táborevého kolektivu. Případnou škodu, která by provozovateli tímto vznikla, se zavazuji uhradit.

Dále upozorňuji u svého dítěte na následující zdravotní problémy, alergie či užívání léků (vč. režimu a důvodů jejich užívání):  
.....  
.....

Prohlašuji, že uvedené zdravotní problémy dítěte, jeho alergie či užívání léků byly známy ošetřujícímu lékaři před tím, než mému dítěti vydal vyhovující Lékařské potvrzení. Dále prohlašuji, že tato zdravotní omezení nevyžadují zvláštní zdravotní péči ani zvláštní režim dítěte na ~~letním táboře~~. Prohlašuji též, že jsem veškeré zdravotní problémy dítěte uvedla v tomto Písemném prohlášení. Dále se zavazuji předat zdravotníkovi při zahájení pobytu léky, které mé dítě musí po dobu tábora užívat, s vyznačeným režimem užívání (dítě nesmí mít u sebe po dobu pobytu bez vědomí zdravotníka jakékoli léky). Souhlasím s tím, že mé dítě absolvuje po příjezdu na školu v přírodě vstupní zdravotní prohlídku u zdravotníka.

## **PROHLÁŠENÍ O NEEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ**

Prohlašuji, že:

- u výše uvedeného dítěte ani člena společné domácnosti se neprojevují ani v posledních 15 dnech neprojevíly příznaky virového infekčního onemocnění (např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.);
- výše uvedenému dítěti ani žádnému členu společné domácnosti nebylo orgánem hygienické služby nařízeno karanténní opatření;
- nejsem si vědom(a), že by výše uvedené dítě nebo kterýkoli člen společné domácnosti byl v uplynulých 15 dnech v kontaktu s osobami, které jsou potenciálně podezřelé z nákazy onemocněním COVID-19;
- pokud bylo výše uvedenému dítěti nebo kterémukoli členu společné domácnosti nařízeno karanténní opatření nebo byl léčen s onemocněním COVID-19, bylo toto léčení orgánem ochrany zdraví ukončeno a to bez dalších doporučení.

Je mi známo, že zamlčením nebo nepravdivým potvrzením výše uvedených skutečností mohu vážně ohrozit zdraví či dokonce život ostatních účastníků zotavovací akce.

Jsem si vědom/a, že uvedením nepravdivých údajů se vystavuji nebezpečí v podobě trestního stíhání pro šíření nakažlivé lidské nemoci dle § 152 -153 zák. č. 40/2009 Sb., trestní zákoník.

Datum: ..... Podpis zákonného zástupce: .....

*Toto prohlášení nesmí být starší než 24 hodin před odjezdem dítěte na letní tábor. Vyplnuje ho a podepisuje zákonný zástupce dítěte. Prohlášení odevzdejte paní učitelce u autobusu při odjezdu dítěte na školu v přírodě.*