

Prohlášení zákonných zástupců o bezinfekčnosti účastníka dětského tábora

Prohlašuji, že dítě.....

datum narození.....

je zdravo.

Současně prohlašuji, že:

- dítě nejeví známky infekčního onemocnění (zvracení, průjem, zvýšená tělesná teplota nebo horečka, kašel, dušnost, bolest v krku, bolest kloubů a svalů, ztráta chuti a čichu apod.)
- dítě v posledních 14 dnech před odjezdem na tábor nepřišlo do styku s infekčním prostředím nebo osobami, které onemocněly infekční chorobou nebo podezřelými z nákazy a ani mu není nařízen zvýšený zdravotní dohled, lékařský dozor při onemocnění nebo karanténní opatření.
- dítě nepobývalo v posledních 14 dnech před odjezdem na tábor v epidemiologicky rizikové oblasti. V případě, že ano, tak kdy a kde.

Země..... Pobyt (od – do)

Dítě je schopno zúčastnit se letního dětského tábora v termínu _____

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, pokud by toto mé prohlášení nebylo pravdivé.

V.....

Dne.....

.....

podpis zákonného zástupce dítěte

(uved'te prosím vztah k dítěti)

Tento dokument vyplnit v den odjezdu na tábor a odevzdat s průkazem pojištění.