



PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI – příměstský / pobytový tábor

(vyplňte, prosím, 1 den před nástupem dítěte na tábor)

Prohlašuji, že lékaři nenařídili dítěti narozenému,
bytem....., pojištěného (název zdravotní
pojišťovny) změnu režimu, karanténní opatření, nebo dítě nejeví známky akutního
onemocnění (průjem, zvýšená teplota či horečka, kašel, dušnost, bolest v krku a další příznaky související
s onemocněním Covid-19). Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami,
které onemocněly infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani jemu, ani jinému příslušníku rodiny
žijícímu s ním ve společné domácnosti, není nařízeno karanténní opatření.

Rodič / zákonný zástupce je si vědom své povinnosti hlásit výskyt infekčního onemocnění u dítěte do 14 dnů po návratu z akce místně příslušné krajské hygienické stanici, na jejímž území, tj. v kraji, byla akce pořádána.

Rodič / zákonný zástupce byl seznámen a souhlasí s nařízením, že v případě výskytu infekce či onemocnění COVID-19 bude příměstský / pobytový tábor s okamžitou platností ukončen a pro tento případ bude zajištěna jeho dostupnost (telefonicky), aby došlo k bezodkladnému návratu do rodiny.

Dítě je schopno zúčastnit se letního příměstského / pobytového tábora od2024 do2024.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V Kadani dne

.....

(podpis zákonných zástupců dítěte ze dne nástupu na tábor)

DŮLEŽITÉ INFORMACE:

Léky (přesně vypsát i dávkování):

Alergie (pyl, hmyz – bodnutí, seno, potraviny atd.):

Očkování (klíšťová encefalitida, žloutenka, atd.):

Další zdravotní potíže:

Další informace (zvyky, atd.):

Dobrý plavec / Špatný plavec / Neplavec

AKTUÁLNÍ kontaktní telefony:

matka jméno telefon.....

otec jméno telefon.....

ostatní

S veškerými problémy a požadavky se obraťte při nástupu na hlavní táborovou vedoucí nebo vedoucí tábora.