

Tábor Vlna

Čestné Prohlášení (bezinfekčnost)

Prohlašuji, že dítě (případně jiná osoba účastnící se akce)

Jméno a příjmení: _____

Rodné číslo: _____

Zdravotní pojišťovna (číslo): _____

- a) ke dni zahájení akce nevykazuje žádné známky akutního onemocnění (např. průjem, horečka, kašel apod.), ani příznaky infekčního onemocnění COVID-19 (zejména zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti či čichu) a nebyla jí lékařem nařízena změna zdravotního režimu,
- b) v průběhu posledních 14 dnů před nástupem na akci nepřišla do kontaktu s osobou trpící infekčním onemocněním ani s osobou podezřelou z nákazy a současně nebylo jí ani žádnému členu společné domácnosti nařízeno karanténní opatření,
- c) nemá vši ani hnidy.

Dále prohlašuji, že veškeré informace o zdravotním stavu dítěte, včetně pravidelně užívaných léků či případných zdravotních omezení, jsem uvedl(a) v přihlášce na letní tábor, případně je oznámil(a) dodatečně, a o těchto skutečnostech byl informován zdravotník tábora.

Jsem si vědom(a) právních důsledků, které mohou vzniknout v případě, že by výše uvedené údaje nebyly pravdivé.

Datum: _____

Jméno zákonného zástupce dítěte: _____

Podpis zákonného zástupce dítěte: _____

Sem prosím vlepte, nebo přicvakněte
čitelnou kopii kartičky zdravotní pojišťovny