**Prohlášení rodičů o bezinfekčnosti dítěte**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení táborníka** |  |
| **Datum narození** |  |
| **Trvale bytem** |  |

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil mému dítěti změnu režimu. Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a orgán ochrany veřejného zdraví (hygienik) ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi také známo:

1. že dítě (nebo jiná osoba přítomná na akci) nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu), vzhledem k epidemiologické situaci se rozšiřuje výčet o příznaky infekce covid-19, tj. zvýšená teplota, horečka, kašel, dušnost, bolest v krku, bolest svalů, ztráta chuti a čichu atd.,
2. ve 14 dnech před odjezdem nepřišlo dítě (nebo jiná osoba přítomná na akci) do styku s osobou nemocnou covid-19 nebo jiným infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani mu není nařízeno karanténní opatření
3. ve 14 dnech před odjezdem nepobývalo dítě (nebo jiná osoba přítomná na akci) v zahraničí, v případě, že ano, tak kde \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dítě je schopno účasti na táboře.

Místopřísežně prohlašuji, že údaje odpovídají skutečnosti k dnešnímu dni, tzn. dni odjezdu na tábor. Jsem si vědom/a právních důsledků, pokud by údaje nebyly pravdivé.

Předám informace táborovému zdravotníkovi o stavu dítěte a na případné obtíže mého dítěte (např. užívané léky, astma, alergie, apod.).

V Chrudimi dne 14. 07. 2024

Podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nutno odevzdat před nástupem do autobusu)