



Prohlášení o bezinfekčnosti

(nesmí být starší než 1 den!)

Prohlašuji, že mé dítě _____

narozené dne _____

trvale bytem _____

jehož jsem zákonným zástupcem

- a) nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu), vzhledem k epidemiologické situaci se rozšiřuje výčet o příznaky infekce covid-19, tj. zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, bolest svalů, ztráta chuti a čichu atd.
- b) ve 14 dnech před odjezdem nepřišlo dítě (nebo jiná osoba přítomná na akci) do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani jemu, ani jinému příslušníku rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti, není nařízeno karanténní opatření.

UPOZORNĚNÍ zákonných zástupců dítěte:

Alergie: _____

Užívání léků (název): _____

Jiná omezení: _____

V _____ dne _____
(datum prvního dne tábora)

_____ jméno a podpis zákonného zástupce dítěte

Telefonické spojení na rodiče pro případný kontakt v době konání tábora: