Prohlášení zákonného zástupce o bezinfekčnosti dítěte

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti

jméno ....

datum narození .... změnu režimu.

Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) ani příznaky infekce COV-19 (zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu atd.).

V posledních 14 dnech před zahájením tábora nepřišlo dítě 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.

Prohlašují, že dítě nemá vši a že byl dítěti bezprostředně před nástupem na akci pečlivě zkontrolován vlasový porost a nebyla zjištěna přítomnost vši dětské ani živých či mrtvých hnid

Souhlasím s rychlým zdravotnickým filtrem před nástupem do autobusu a poté důkladným filtrem na táboře. V případě, že při nástupu na tábor bude u dítěte zjištěn výskyt vši dětské, nebo živých či mrtvých hnid, vyhrazuje si provozovatel právo nepřijmout dítě k táborovému pobytu do účinného odstranění, a to bez možnosti uplatnění jakýchkoliv finančních nároků ze strany objednatele pobytu.

Dítě je schopno zúčastnit se letního tábora. Jsem si vědom (a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V .... dne**......................   ....

jméno a podpis zákonného zástupce

**nehodící se, škrtněte*

***toto prohlášení je nutné podepsat v první den nástupu na tábor*