**PÍSEMNÉ PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI**

(vyplní zákonní zástupci a fyzické osoby přítomné na akci)

**Jméno a příjmení dítěte:** ……………………………………………………………………………

**Datum narození:** …………………………….. **Zdravotní pojišťovna:** ………………………….

**Bydliště:**………………………………………………………………………………………………..

**Telefonické spojení na zákonné zástupce pro případný kontakt v době konání tábora:**

…………………………………………………………………………………………………………..

**Prohlašuji:**

1. že dítě (nebo jiná fyzická 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, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu atd.
2. 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.

Jsem si vědom (a) právních a finančních důsledků, které by mohly nastat, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení táborového kolektivu.

Prohlašuji, že ihned po ukončení tábora zaplatím případné poplatky u lékaře, které musel provozovatel tábora uhradit při poskytování zdravotní péče o mé dítě (poplatek za lékaře, recept, léky…)

Dítě je schopno se zúčastnit v termínu od …………………………. do …………………...…….. příměstského tábora.

*Poznámka:*

* *Prohlášení zákonný zástupce vyplňuje v den odjezdu dítěte na tábor.*
* *Toto prohlášení se týká rovněž infikování vší dětskou.*

Jiná upozornění zákonného zástupce:……………………………………………………….……...

……………………………………………………………………………………………………………

V ………………………….. dne ………………………

…………………………………………

podpis zákonného zástupce,

podpis účastníka akce