

## PROHLÁŠENÍ RODIČŮ O BEZINFEKČNOSTI

Prohlašuji, že

\_\_\_\_\_ nar. \_\_\_\_\_

bytem \_\_\_\_\_

nejeví známky akutního onemocnění (COVID 19, horečka/zvýšená teplota, průjem, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu atd.) a ve 14 dnech před odjezdem nepřišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani jemu, ani jinému příslušníku z rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti, není nařízeno karanténní opatření. Ve 14 dnech před odjezdem nepobývalo v cizině, v případě že ano upřesnit zemi a místo pobytu: \_\_\_\_\_.

Dítě je schopno zúčastnit se letního dětského tábora v termínu od 12. do 26.8.2023. Jsem si vědom(a) právních následků v případě, že by toto mé prohlášení nebylo pravdivé.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

Podpis zákonných zástupců dítěte \_\_\_\_\_

Poznámka: **prohlášení nesmí být starší 1 dne.**

**Adresa zákonných zástupců v době adaptačního kurzu, tj. od 12. do 26.8.2023**

(rodiče, babička, opatrovník apod. - je nutné, aby byli k zastížení)

Jméno a příjmení \_\_\_\_\_

Adresa \_\_\_\_\_

Telefon domů \_\_\_\_\_ Telefon jiný \_\_\_\_\_

Jméno a příjmení \_\_\_\_\_

Adresa \_\_\_\_\_

Telefon domů \_\_\_\_\_ Telefon jiný \_\_\_\_\_

Dítě prodělalo tyto závažnější nemoci (uved'te onemocnění a rok):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dítě je alergické na (např. léky, jídlo, hmyz, zvířecí srst):

---

---

---

---

Dítě užívá pravidelně tyto léky:

---

---

---

---

Je dítěti nařízena bezlepková či jiná dieta, případně má jiné stravovací zvyky (vegetarián atd.):

---

---

---

Dítě je plavec – neplavec (nehodící se škrtněte), případně doplňte:

---

Další sdělení rodičů.

Problémy při cestování autobusem, potřebuje zvýšený dohled při osobní hygieně nebo oblékání, mívá problémy v kolektivu, zvláštní požadavky při usínání, atp.:

---

---

---

---

V případě potřeby souhlasím s převozem dítěte osobním automobilem.

Podpis zákonných zástupců dítěte \_\_\_\_\_