Potvrzení o bezinfekčnosti
Prohlášení zákonných zástupců dítěte

Prohlašuji, že dítě

……,

datum narození ……,

bytem v……

a) Nejeví a v posledních 2 týdnech nejevil známky akutního onemocnění (průjem, teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, bolest svalů, náhlá ztráta chuti a čichu…), lékař nenařídil změnu režimu, okresní hygienik ani ošetřující lékař dítěti nenařídil karanténní opatření.

b) Není mi též známo, že by dítě přišlo v posledních dvou týdnech 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.

c) Ve 14 dnech před odjezdem nepobývalo dítě (účastník pobytu) v zahraničí, v případě, že ano, tak kde: …….

d) Dítě je otestováno na onemocnění Covid 19 s negativním výsledkem:

- PCR testem ne starším 7 dní
- Antigenním testem z testovacího centra ne starším 72 hodin (přetestování 7.den tábora)
- Samotestem provedeným na místě (přetestování 7.den tábora)

Nebo splňuje výjimku z testování.

- Prodělalo laboratorně potvrzené onemocnění Covid 19 a po celou dobu pobytu bude ve 180 denní lhůtě od 1. pozitivního testu (doloží potvrzením)
- Je po první dávce očkování na Covid 19 a od její aplikace uplynulo nejméně 22 dní ale ne více než 90 dní (doloží certifikát stažený z portálu **ocko.uzis.cz**)

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

Telefonické spojení pro případný kontakt v době pobytu: _____.

V _____ dne*:* 9.8.2021

Podpis rodiče / zákonného zástupce: _____

Další sdělení:

- *Dítě se (nehodící se škrtněte):* ***bojí vody – je neplavec – je plavec – je dobrý plavec***
- **Další důležitá sdělení rodičů prosím uveďte z druhé strany formuláře:**

(např. užívání léků, fobie, alergie, stavy vyžadující mimořádnou pozornost vedoucích např. vzhledem ke stravování, nevolnost v autobuse).

……

……

Zde nalepte kopii kartičky zdravotní pojišťovny:

……

Podpis zákonného zástupce