



## POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI

### ÚDAJE O DÍTĚTI:

Jméno a příjmení ....., datum narození .....  
adresa .....

### PROHLÁŠENÍ RODIČŮ:

Prohlašuji, že

- dítě, které je v mé péči, nejeví známky akutního onemocnění (průjem, chřipka apod.); nejeví příznaky infekce covid-19, tj. zvýšená teplota nad 37 °C, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu a vše, co souvisí s touto infekcí covid-19.
- ve 14 dnech před odjezdem 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 okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil karanténní opatření (karanténu, zvýšený zdravotnický dozor nebo lékařský dohled) není nařízeno karanténní opatření.
- dítěti nebyla bezprostředně před nástupem k pobytu zjištěna přítomnost vší dětské a ani živých či mrtvých hnid
- dítě je schopno zúčastnit se letního stanového tábora v termínu 30.7. – 12. 8. 2023.

**Jsem si vědom(a) právních následků, kterým jsem vystaven(a) v případě, že by toto mé prohlášení nebylo pravdivé či zdravotní stav dítěte by neodpovídal výše uvedeným skutečnostem.**

### KONTAKT NA RODIČE BĚHEM TÁBORA:

od ..... do..... tel.: ..... příjmení .....  
od ..... do..... tel.: ..... příjmení .....

### UPOZORNĚNÍ RODIČŮ ÚČASTNÍKA TÁBORA:

U svého dítěte upozorňuji na: .....

alergie na: .....

používá léky (+dávkování):.....  
.....

DÍTĚ JE: plavec - neplavec \*

\* nehodící se škrtněte

Současně potvrzuji, že je mi známo, že každý účastník tábora podléhá táborovému řádu a respektuje všechny pokyny vedoucích. Dále jsem vzal na vědomí, že návštěvy rodičů (pokud není předem dohodnuto jinak) na táboře nejsou z výchovných, a především z hygienických a zdravotních důvodů, povoleny.

V ..... dne 30. 7. 2023 .....

podpis zák. zástupce

*Toto potvrzení musí být vyplněno v den odjezdu a zákonný zástupce, popřípadě účastník tábora ho odevzdá spolu s průkazem zdravotní pojišťovny při nástupu k odjezdu na tábor.*