

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI DÍTĚTE

Já, datum narození :

č. OP: (údaje o zákonném zástupci dítěte)

jako zákonný zástupce

dítěte datum narození:
(údaje o dítěti – účastníku příměstského tábora)

prohlašuji, že v den nástupu na tábor a každý následující den trvání tábora

- dítě nemá známky akutního onemocnění (průjem, teplota, zvracení apod.),
- dítěti krajský hygienik ani ošetřující lékař nenařídil karanténní opatření, zvýšený zdravotnický dozor a není mě známo, že by dítě v posledních 14 dnech přišlo do kontaktu s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí a že dítě není přenašečem žádného infekčního onemocnění,
- dítě nejeví známky akutního onemocnění ani klinické příznaky onemocnění COVID-19, tj. např. zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu atd., a že ve 14 dnech před nástupem nepřišlo do styku s osobou nemocnou nebo podezřelou z nákazy a ani dítěti, ani jinému příslušníku rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti, není nařízeno karanténní opatření v souvislosti s onemocněním COVID 19,
- dítě nemá na těle klíště a vši a další parazity,
- jsem schopen/schopna zajistit případný odvoz dítěte z tábora do domácího ošetřování.

a je dítě schopno zúčastnit se v termínu od do

pobytu na letním příměstském táboře s názvem

V souvislosti s mimořádným opatřením MZČR k ochraně obyvatelstva před dalším rozšířením onemocnění covid-19 je

- zakázána účast na aktivitě osobám, které vykazují klinické příznaky onemocnění COVID-19,
- provozovateli aktivity uložena povinnost kontrolovat splnění podmínek účasti na aktivitě a účastník aktivity má povinnost jejich splnění prokázat. Jedná se o podmínky bezinfekčnosti, a to prokázání negativního testu, očkování nebo prodělání nemoci COVID-19.

V případě, že účastník splnění podmínek neprokáže nebo vykazuje příznaky onemocnění COVID 19, nemůže se aktivity účastnit.

Účastník prokázal splnění podmínek

Splnění podmínek účastník tábora prokáže v den nástupu na tábor hlavnímu vedoucímu tábora, který jejich splnění zkontroluje, zaškrtně pravdivý údaj a potvrdí podpisem.

nahlédnutím do certifikátu nebo čestným prohlášením, že absolvoval nejdéle před 7 dny RT-PCR vyšetření na přítomnost viru SARS-CoV-2 s negativním výsledkem, nebo

Podpis vedoucího tábora

<input type="checkbox"/> nahlédnutím do certifikátu nebo čestným prohlášením, že absolvoval nejdéle před 72 hodinami POC test na přítomnost antigenu viru SARS-CoV-2 s negativním výsledkem, nebo	Podpis vedoucího tábora
<input type="checkbox"/> nahlédnutím do certifikátu, že podstoupil očkování proti covid-19 a to tak, že od první dávky dvoudávkového schématu očkování uplynulo alespoň 22 dní a nejvýše 90 dní (pokud nebyla aplikována druhá dávka). Nebo tak, že od očkování v jednodávkovém schématu uplynulo alespoň 14 dní. Od poslední dávky očkovacího schématu přitom neuplynulo víc jak 9 měsíců, nebo	Podpis vedoucího tábora
<input type="checkbox"/> nahlédnutím do certifikátu nebo lékařské zprávy, že prodělal laboratorně potvrzené onemocnění covid-19, uplynula u ní doba izolace (karanténa) a od prvního pozitivního testu na přítomnost viru SARS-CoV-2 neuplynulo více než 180 dní, nebo	Podpis vedoucího tábora
<input type="checkbox"/> osoba na místě podstoupí preventivní antigenní test na stanovení přítomnosti antigenu viru SARS-CoV-2, který je určen pro sebetestování nebo povolený MZČR k použití laickou osobou, s negativním výsledkem. V případě, že účastník zvolil variantu sebetestování na místě, má povinnost si způsobilý test donést s sebou, naše organizace testovací sady neposkytuje.	Podpis vedoucího tábora
Účastník nevykazuje klinické příznaky onemocnění COVID-19 <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne	Podpis vedoucího tábora

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé. V případě nepravdivého vyplnění je vyloučena jakákoliv finanční či jiná náhrada za škodu způsobenou přímo či nepřímo v důsledku případného vyloučení dítěte z pobytu.

Zákonný zástupce dítěte dále prohlašuje, že bude toto prohlášení odevzdáno společně s kopií průkazu zdravotní pojišťovny dítěte do rukou hlavní vedoucího pobytu nebo jím pověřených osob v den začátku konání příměstského tábora a že skutečnosti uvedené v tomto prohlášení nejsou starší než **den** před začátkem konání pobytu.

Kontakt na zákonného zástupce dítěte v době tábora:

Dítě je pojištěno u zdravotní pojišťovny Kopie průkazu pojištěnce tvoří nedílnou součást tohoto prohlášení.

V dne
(den nástupu na příměstský tábor)

.....
podpis zákonného zástupce