Prohlášení rodičů o bezinfekčnosti

***Příměstský tábor Řepiště 2023***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Jméno a příjmení dítěte: |  | | Rodné číslo: |  |
| Adresa: |  |  |  |  |

**+ kopie průkazky zdravotního pojištění**

1. Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti změnu režimu. Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, chřipka apod.), ani příznaky virového infekčního onemocnění (např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil karanténní opatření..
2. Prohlašuji , že jsem byl seznámen s vymezením osob s rizikovými faktory (viz. zadní strana Prohlášení o bezinfekčnosti) a s doporučením, abych zvážil tyto rizikové faktory při rozhodování o účasti na příměstském táboře.
3. Prohlašuji, že dítě ve 14 dnech před příchodem na příměstský tábor nepřišlo 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.

**Dítě je schopno zúčastnit se akce ve výše uvedeném termínu. Jsem si vědom právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé**.

V Řepištích dne …………………..

……………………………………

podpis zákonného zástupce