



Dobré z nebe s.r.o. – příměstský tábor

9. – 13. 8. 2021

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI (písemné prohlášení zákonného zástupce dítěte)

Prohlašuji že,

jméno a příjmení dítěte:

datum narození:

adresa místa trvalého pobytu:

nejeví známky akutního onemocnění (zvýšená teplota, horečka, průjem, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu atd.) a ve 14 kalendářních dnech před odjezdem/začátkem konání akce nepřišlo do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani jemu, ani jinému příslušníku rodiny žijícímu s ním v domácnosti, není nařízeno karanténní opatření. Beru na vědomí, že je mou povinností informovat provozovatele tábora, pokud by se do 14 dnů po jeho ukončení u dítěte objevilo infekční onemocnění (COVID-19). Současně upozornění, že v případě prokázání případu COVID-19 bude tábor ukončen a zákonní zástupci musí sami zajistit dopravu dítěte z tábora domů. Prohlášení nesmí být starší 24 hodin před odjezdem/zahájením tábora. Čestně prohlašuji, že moje dítě: (nehodící se škrtněte)

1)Prodělalo COVID-19 v posledních 180 dnech, případně bylo očkováno

2)Bylo negativně testováno (PCR ne starší sedmi dní/ antigenní, registrovaný či samotest, ne starší 48 hodin)

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

Upozornění: Dítě jeví známky onemocnění nebude na tábor přijato. Rodiče jsou povinni zajistit každý den předání dítěte na tábor a odpoledne jeho převzetí. Dítě je povinno dodržovat táborový řád a pokyny vedoucího tábora. V případě hrubého porušování táborového řádu může být dítě z tábora bez náhrady vyloučeno. Za cennosti, elektroniku, drahé oblečení, peníze a neoznačené věci nepřebírá organizátor tábora odpovědnost. V případě úmyslného poškození či rozbití zařízení tábora dítětem jsou rodiče povinni zajistit finanční náhradu (po dohodě s organizátorem).

Prohlášení musí být vyplněno v den nástupu a zákonný zástupce jej odevzdá spolu s kopií průkazu zdravotní pojišťovny. Prohlašuji, že beru na vědomí výše uvedená upozornění.

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

.....

vztah k dítěti (otec, matka...)Telefon:

V dne

podpis zákonného zástupce dítěte: