



POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI - PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE DÍTĚTE

Prohlašuji, že dítě,
narozené
bytem
.....

nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu) a ve 14 dnech před odjezdem nepřišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy, ani mu není nařízeno karanténní opatření. Potvrzuji, že jsem dítěti zkontroloval hlavu a je bez vší a hnid.
Jsem si vědom/a, že v případě nálezu vší či hnid při předání dítěte nebude dítě na tábor přijato.

Prohlašuji, že mé dítě v posledních 14 dnech nepřišlo do styku s osobou, která onemocněla tzv. koronavirem COVID-19 a ani nepřišlo do styku s osobou, které byla nařízena karanténa. Dále prohlašuji, že dítě dle mého svědomí je zdravé a nemá žádné příznaky onemocnění COVID-19 ani jiného akutního respiračního onemocnění.
Prohlašuji, že v případě, kdy u svého dítěte zjistím symptomy tohoto onemocnění (horečka, kašel, dušnost nebo dýchací potíže, malátnost, zimnice, bolesti ve svalech a kloubech) nebo dítě mohlo přijít do styku s osobou infikovanou COVID-19, budu kontaktovat telefonicky svého lékaře a krajskou hygienickou stanici (orgán veřejné ochrany zdraví) a tuto skutečnost neprodleně oznámím vedení
Judodoškol.

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

V dne*
*toto prohlášení nesmí být starší 1 dne před odjezdem

.....
jméno zákonného zástupce – hůlkovým písmem

.....
podpis zákonného zástupce