**PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI**

Jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte :

………………………………………………………………………………………………………….

Bytem : ……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

**Prohlašuji, že v naší rodině nám ošetřující lékař nenařídil změnu režimu, žádný z členů rodiny nejeví**

**známky akutního onemocnění (teplota, průjmy) a nebylo nám aktuálně orgánem hygienické služby**

**nařízeno karanténní opatření z žádného důvodu.**

Současně prohlašuji, že:

* nikdo z členů naší rodiny si není vědom(a), že byl(a) za uplynulých 15 dnů ve styku s osobami, které jsou nebo byly označeny jako rizikové s ohledem na možnou nákazu koronavirem (dáleCOVID-19) nebo které onemocněly jakýmkoli infekčním onemocněním nebo jsou potencionálně podezřelé z nákazy COVID-19.
* pokud některý člen z rodiny absolvoval(a) karanténní opatření nebo byl(a) léčen(a) v rámci COVID-19, bylo toto léčení orgánem ochrany zdraví plně ukončeno bez dalších doporučení
* v případě, že se vědomě některý z členů rodiny dostane do styku s osobami podezřelými z možné nákazy CIOVID-19 nebo mu bude nařízeno karanténní opatření, budu bez zbytečného odkladu informovat organizátora tábora.

**Se zařazením svého dítěte (jméno, příjmení, dat. nar.)**

…………………………..………………………………………………………………………………

…………………………..………………………………………………………………………………

**do kolektivního zařízení, jsem si plně vědom(a) potenciálních rizik spojených s možnou nákazou COVID 19.**

Moje dítě trpí ALERGIÍ: ANO NE

V případě, že ANO, přikládám potvrzení od lékaře, že dítě je léčeno alergologem a projevy jeho onemocnění mohou být zaměněny za příznaky respiračního onemocnění.

**prohlašuji, že :**

- ošetřující lékař nenařídil dítěti změnu režimu,

- dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, zvracení apod.),

- okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil dítěti karanténní opatření,

- mi není známo, že v posledních dvou týdnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí

- dítě není přenašečem žádného infekčního onemocnění

dítě schopno zúčastnit se v termínu

od -14.8. do 18.8.2023

**Letního dětského příměstského 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 do rukou hlavního organizátora v den začátku konání pobytu a že skutečnosti uvedené v tomto prohlášení nejsou starší než **den** před začátkem konání pobytu.

V …………………. dne ……………………2023

 ……………..………………………..

 Podpis zákonného zástupce