

## POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI

### **PROHLÁŠENÍ RODIČŮ (VYPLŇTE V DEN ODJEZDU)**

Souhlasím s účastí mého dítěte na letní dětské rekreaci a zároveň prohlašuji, že **lékař nenařídil** mému dítěti:

.....(jméno, příjmení), narozenému dne .....

rodné číslo ....., bytem.....

pojištěnému u zdravotní pojišťovny..... **změnu režimu.**

### **Dále prohlašuji, že mé dítě:**

- nejeví známky akutního onemocnění (například horečka, průjem), vzhledem k epidemiologické situaci se rozšiřuje výčet o příznaky infekce covid-19, tj. zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu atd.
- ve 14 dnech před odjezdem 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 se zúčastnit letní dětské rekreace konané v termínu uvedeném na přihlášce. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly v případě uvedení skutečností neodpovídajících pravdě.

V .....dne ..... (den odjezdu na tábor) .....podpis

# DOKUMENT Č. 1

Vážení rodiče,

vezměte prosím na vědomí následující.

Na základě negativních zkušeností s výskytem vší u dětí při jejich příjezdu na náš tábor jsme po konzultaci s hygienickým a epidemiologickým odborem Krajské hygienické stanice Zlínského kraje stanovili jako pořadatel letních dětských táborů následující preventivní pravidla:

- zjistí-li se u vašeho dítěte výskyt vší ve větším množství, budeme vás kontaktovat a požadovat odvoz Vašeho dítěte z tábora k domácímu odvšivení, abychom předešli rozšíření mezi ostatní děti.
- zjistí-li se u vašeho dítěte výskyt vší v menším rozsahu, který budeme schopni podle momentálních podmínek řešit v rámci provozu tábora, provedeme odvšivení, přičemž budeme po vás požadovat náhradu nákladů spojených s odstraněním vší u vašeho dítěte.

Prosím vezměte na vědomí, že účast Vašeho dítěte na našem letním táboře je možná jen za situace, že budete souhlasit se shora uvedenými preventivními pravidly, svůj souhlas proto vyjádřete podpisem níže uvedeného prohlášení

Prohlášení rodičů

Souhlasím s odvozem mého dítěte z letního tábora v případě, že u mého dítěte bude zjištěn výskyt vší, příp. souhlasím s náhradou nákladů ceny přípravku, které pořadatel na odstranění vší u mého dítěte vynaloží.

V ....., dne .....

Podpis .....