

POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI

(Toto prohlášení musí být vyplněno v den zahájení tábora a zákonný zástupce je povinně odevzdá spolu s průkazem zdravotní pojišťovny (kopií) a zdravotním posudkem ošetřujícího lékaře při nástupu na tábor)

Prohlašuji, že syn, dcera.....,

datum narození.....,

adresa.....,

- nejeví známky akutního onemocnění (horečky, průjem)
- že dítě (nebo jiná fyzická osoba přítomná na akci) nejeví známky akutního onemocnění (*například horečky nebo průjmu*), 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 dítě (nebo jiná osoba přítomná na akci) 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.

Upozornění zákonných zástupců účastníka tábora.

Dítě má tyto zdravotní problémy:

.....

Dítě bere pravidelně tyto léky:

.....

Další závažné informace pro pořadatele tábora:

.....

.....

Tel. spojení pro potřeby zdravotnice:

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

.....
podpis zákonného zástupce

VYPLNĚNÍM FORMULÁŘE SOUHLASÍTE SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ DLE GDPR.

