

**LIST ÚČASTNÍKA LETNÍHO TÁBORA JANOVKA 2020**  
**PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI ÚČASTNÍKA TÁBORA**



Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti (jméno, příjmení).....

**Datum nar.** ..... **Úplná adresa:** .....

změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, kašel apod.) a hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi známo, že by toto dítě přišlo v posledních dvou týdnech do styku s osobami, nakaženými přenosnou nemocí. S ohledem na aktuální epidemiologickou situaci související s výskytem nemoci covid-19 také výslovně prohlašuji, že dítě netrpí příznaky infekce touto nemocí, tedy zejména zvýšenou teplotou, kašlem, dušností, bolestí v krku, ztrátou chuti a čichu atd. Dále čestně prohlašuji, že ve 14 dnech před odjezdem na tábor nepřišlo dítě 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.

Uvádím rovněž, že ve 14 dnech před odjezdem (nehodící se škrtněte, případně uveďte):

- nepobývalo v zahraničí;

- pobývalo (zde napsat kde a kdy) .....

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.

Dítě je schopno účastnit se letního tábora 5. PS Děčín na Janovce v termínu: .....

**Jsem si vědom(a) právních důsledků spojených s tím, když se toto mé prohlášení ukáže jako nepravdivé.**

**Adresy pobytu zákonných zástupců dítěte**

(rodičů či jiných k péči o dítě pověřených osob) dosažitelných v době konání tábora tj., kdo je oprávněn případně převzít dítě v době trvání tábora. Prohlašuji, že v případě, že dítě v průběhu konání tábora začne vykazovat příznaky infekčního onemocnění nebo tábor bude zrušen rozhodnutím orgánu veřejné moci, tyto zástupci jsou připraveni dítě bezodkladně převzít.

1. Jméno a příjmení: .....

Adresa: ..... Telefonní spojení: .....

2. Jméno a příjmení:.....

Adresa: ..... Telefonní spojení: .....

**Upozornění zákonných zástupců účastníka**

***U svého dítěte upozorňuji na tyto nemoci (postižení) a nutnost užívání léků, které mohou ovlivnit jeho účast na táboře a nebyly uvedeny ošetřujícím lékařem ve zdravotním průkazu***

.....

***Dítě trpí na tyto alergie, popřípadě upozorňuji na odlišnosti ve stravovacích návycích:***

.....

**Dítě je:**            **plavec**    **neplavec**            (neplatící škrtněte!)

**Prohlášení zákonných zástupců účastníka**

Prohlašuji, že beru na vědomí odpovědnost za škody, které způsobí dítě v době trvání tábora na vybavení tábora či jiným právním subjektům, při činnosti která neodpovídá programu činnosti dítěte. Současně potvrzuji, že je mi známo, že každý účastník tábora podléhá táborovému řádu a respektuje pokyny vedoucích. Závažné porušení tohoto řádu může být důvodem k vyloučení dítěte z tábora.

**Dále jsem vzal(a) na vědomí, že návštěvy rodičů i dalších osob na táboře jsou s ohledem na současnou epidemiologickou situaci zakázány!**

V ..... dne .....

Čitelný podpis zákonného zástupce (rodičů): .....

**Tento list účastníka musí být vyplněn v den odjezdu na tábor. Zákonný zástupce jej povinně odevzdá spolu s průkazem zdravotní pojišťovny a zdravotním průkazem dítěte při odjezdu.**