

POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI
(vyplňte v den odjezdu na akci)

Jméno účastníka....., datum narození.....,

adresa.....

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (zvýšené teploty, horečky, průjmu, dušnosti, kašle, bolesti v krku, ztrátě chuti a čichu atd.). Dále prohlašuji, že dítě nepřišlo v uplynulých 14 dnech do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani jemu, ani jiné osobě žijící s dítětem ve společné domácnosti, není nařízeno karanténní opatření.

Prohlašuji, že jsem si vědom/a současné epidemiologické situace v ČR a beru na vědomí možnost nákazy nemocí COVID-19 v průběhu letního soustředění DFS Dyjavánek, které proběhne v termínu 27.7. – 3. 8. 2024 v RS Prudká.

Na základě nařízení Ministerstva zdravotnictví je zúčastněnému, případně rodičům nebo jiným zákonným zástupcům dítěte uložena povinnost hlášení výskytu infekčního onemocnění u zúčastněného/dítěte do 14 dnů po návratu z akce místně příslušné krajské hygienické stanici, na jejímž území, tj. v kraji, byla akce pořádána.

V dne:

Podpis zákonného zástupce
či jiné zmocněné osoby