

nám. T.G.M. 2433, 760 01 Zlín
tel.: 577 222 067
mobil: 605 464 801
e-mail: info@elingua.cz
www.elingua.cz

Prohlášení zákonných zástupců dítěte (potvrzení o bezinfekčnosti)

Prohlášení musí být vyplněno a datováno v den začátku příměstského tábora a dítě jej odevzdá spolu s průkazem zdravotní pojišťovny.

Prohlašuji, že dítě: narozené dne:,
bytem trvale: nejeví známky akutního onemocnění
(průjem, zvýšená teplota atd.), neprojevují se u něj a v posledních dvou týdnech neprojevovaly příznaky
virového infekčního onemocnění (horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.)

Není mi též známo, že ve 14 dnech před začátkem tábora přišlo dítě do styku s osobou nemocnou
infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a prohlašuji, že ani jemu, ani jinému příslušníku
rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti, není nařízeno karanténní opatření. Dále prohlašuji, že
ve 14 dnech před začátkem tábora dítě nepobývalo v zahraničí. V případě že ano, tak
kde:.....

Uvedené dítě je schopno se zúčastnit příměstského tábora v termínu

Beru na vědomí, že v případě výskytu infekce nemoci covid-19 na táboře, bude tento tábor ukončen.
Pak jsem povinen zajistit, osobně či pověřenou osobou, odvoz výše uvedeného dítěte z tábora domů
a následně se řídit pokyny hygienika a ošetřujícího lékaře. V případě ukončeného tábora si jsem
vědom(a), že nemohu očekávat vrácení celého táborového poplatku, ale maximálně dosud
nevynaložené části (což s ohledem na fixní náklady tábora nemusí odpovídat poměrné části za
nerealizované dny).

Kontakt, funkční v době konání tábora, pro případ nutnosti bezodkladného návratu účastníka domů:

jméno a příjmení: telefon:

Jsem si vědom(a) právních důsledků, které by mne postihly, kdyby toto moje prohlášení bylo
nepravdivé.

V

dne

(podpis zákonného zástupce účastníka, nebo
podpis dospělého účastníka, ze dne odjezdu na
tábor)