

## Písemné prohlášení rodičů

Příjmení, jméno dítěte

.....

Datum narození .....

Adresa bydliště .....

.....

\* nehodící se škrtněte

Antigenní test byl proveden dne ..... s výsledkem .....

Očkování proti COVID-19 bylo provedeno dne ..... dávka 1–2

COVID-19 prodělal dne ..... poslední PCR test byl vykonán dne .....

Prohlašuji, že se u výše uvedeného dítěte neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojevily příznaky virového infekčního onemocnění (*např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.*).

Není mi také známo, že by dítě v posledních čtrnácti dnech přišlo do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. V rodině ani v místě, z něhož nastupuje na prázdninový pobyt, není žádná infekční choroba a okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil karanténní opatření, zvýšený zdravotnický nebo lékařský dohled. Jsem si vědom-a právních a finančních důsledků, které by pro mě vplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení dětského kolektivu.

### Adresa pobytu rodičů v době prázdninového pobytu

#### **Matka:**

Město:

ČR – ANO x NE

Telefon:

Možno předat zpět do péče?

Ano – Ne

#### **Otec:**

Město:

ČR – ANO x NE

Telefon:

Možno předat zpět do péče?

Ano – Ne

Upozorňuji u svého dítěte, na:

Zdravotní problémy:

Alergie:

Jiné zvláštnosti:

Léky: (musejí být popsány: jméno, jak užívat a kdy, na co léky užívá)

Prohlašuji, že se dítě může zúčastnit Letní školy karate a společného ubytování dětí, a také i s tímto souhlasím.

V případě onemocnění dítěte souhlasím s ošetřením lékaře. Po domluvě se zdravotníkem zajistím v nejkratší možné době jeho odvoz z prázdninového pobytu domů.

V ..... dne

Podpis

(nejlépe obou rodičů)

**Zde vlepíte KOPII kartičky zdravotní pojišťovny**

**UPOZORNĚNÍ!!!** To to prohlášení nesmí být starší než dva dny před zahájením Letní školy karate.

**V PRŮBĚHU AKCE SE MOHOU DĚTI STARŠÍ 15-TI LET POHYBOVAT PO KRÁTKOU DOBU I BEZ PEDAGOGICKÉHO DOZORU (NÁKUPY POTRAVIN, POHYB PO TURISTICKÝCH TRASÁCH...).**

PROSÍM TÍMTO O VYJÁDŘENÍ SOUHLASU ČI NESOUHLASU, POPŘ. DOPLNĚNÍ.

**SOUHLASÍM – NESOUHLASÍM**

.....  
JMÉNO DÍTĚTE:

DOPLNĚNÍ:

DATUM: \_\_\_\_\_ PODPIS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE: \_\_\_\_\_