

LIST ÚČASTNÍKA

písemné prohlášení rodičů (zákonného zástupce) dítěte

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Adresa:

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O ZDRAVOTNÍM STAVU VE VZTAHU KE COVIDU-19

Prohlašuji, že organizátorovi soustředění jsem předložil/a:

- potvrzení o negativním RT-PCR testu, který dítě absolvovalo nejdéle 7 dnů před začátkem akce
- potvrzení o negativním antigenním testu, který dítě absolvovalo nejdéle 72 h před začátkem akce
- potvrzení o prodělaném laboratorně potvrzeném onemocnění COVID-19, přičemž u dítěte uplynula doba izolace podle platného mimořádného opatření Ministerstva zdravotnictví a od prvního pozitivního POC antigenního testu na přítomnost antigenu viru SARS CoV-2 nebo RT-PCR testu na přítomnost viru SARS-CoV-2 neuplynulo více než 180 dní
- dítě na místě podstoupilo antigenní test na stanovení přítomnosti antigenu viru SARS-CoV-2, který je určen pro sebetestování nebo povolený Ministerstvem zdravotnictví k použití laickou osobou, s negativním výsledkem.

Prohlašuji, že dítě nejeví známky akutního onemocnění (např. horečky, průjem, zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti, čichu apod.).

Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo moje dítě do styku s osobou nemocnou infekční nemocí nebo podezřelou z nákazy a ani jemu, ani jinému příslušníku rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti, není nařízeno karanténní opatření.

Jsem si vědom/a právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé.

UPOZORŇUJI u svého dítěte na :

zdravotní problémy:

alergie:

jiné zvláštnosti:

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

.....
.....

KOHO A KDE KONTAKTOVAT V NUTNÉM PŘÍPADĚ BĚHEM SOUSTŘEDĚNÍ:

Jméno a příjmení:

Spolehlivý telefonní kontakt:

Současně potvrzuji, že je mi známo, že každý účastník soustředění je povinen uposlechnout pokynů trenérů. Porušování kázně může být potrestáno vyloučením ze soustředění.

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

Podpis zákonného zástupce