

Prohlášení zákonných zástupců dítěte

Prohlášení musí být vyplněno a datováno v den odjezdu a dítě je odevzdává spolu s potvrzením o zdravotní způsobilost dítěte a průkazem zdravotní pojišťovny (stačí kopie).

Prohlašuji, že:

dítě:

narozené dne:

bytem trvale:

- 1) Nejeví známky akutního onemocnění (zvýšená teplota, horečka, průjem, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu atd.) a není mi též známo, že by dítě přišlo v posledních 14 kalendářních dnech před odjezdem na tábor do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani jemu, ani jinému příslušníku rodiny žijícímu s ním v domácnosti, není nařízeno karanténní opatření.
- 2) Beru na vědomí, že v případě prokázání případu COVID-19 bude tábor ukončen a zákonní zástupce musí sami zajistit dopravu dítěte z tábora domů. S touto eventualitou je nutné počítat tak, aby byla zajištěna dostupnost rodičů nebo jiného zákonného zástupce po celou dobu konání akce.
- 3) 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).
- 4) Jsem byl/a seznámen/a s vymezením osob s rizikovými faktory a s doporučením, abych zvážil/a tyto rizikové faktory při rozhodování o účasti dítěte na táboře.
- 5) Ve 14 dnech před odjezdem nepobývalo dítě v zahraničí, v případě, že ano, tak kde.....

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

Telefonní spojení pro případný kontakt v době konání akce:.....

V.....

Dne.....

.....
Jméno a podpis zákonného zástupce

Ministerstvo zdravotnictví stanovilo následující rizikové faktory:

1. Věk nad 65 let s přidruženými chronickými chorobami.
2. Chronické onemocnění plic (zahrnuje i středně závažné a závažné astma bronchiale) s dlouhodobou systémovou farmakologickou léčbou.
3. Onemocnění srdce a/nebo velkých cév s dlouhodobou systémovou farmakologickou léčbou např. hypertenze.
4. Porucha imunitního systému, např.
 - a. při imunosupresivní léčbě (steroidy, HIV apod.),
 - b. při protinádorové léčbě,
 - c. po transplantaci solidních orgánů a/nebo kostní dřeně,
5. Těžká obezita (BMI nad 40 kg/m²).
6. Farmakologicky léčený diabetes mellitus.
7. Chronické onemocnění ledvin vyžadující dočasnou nebo trvalou podporu/náhradu funkce ledvin (dialýza).
8. Onemocnění jater (primární nebo sekundární).

Do rizikové skupiny patří osoba, která naplňuje alespoň jeden bod uvedený výše nebo pokud některý z bodů naplňuje jakákoliv osoba, která s ní žije ve společné domácnosti.