



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

Písemné prohlášení rodičů

Příměstské tábory MAS Rozkvět II

od do v

Jméno dítěte _____ nar. _____

Prohlašuji, že dítě je v současné době plně zdravotně způsobilé k účasti na příměstském táboře, nejví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmy), vzhledem k epidemiologické situaci se rozšiřuje výčet o příznaky infekce COVID-19, tj. zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu atd. a není mi známo, že by ve 14 kalendářních dnech před konáním příměstského tábora přišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani jemu, ani jinému příslušníku rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti, není nařízeno karanténní opatření.

Jsem si vědom právních a finančních důsledků, které by pro mne vplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení dětského kolektivu.

Telefonní a písemné spojení na rodiče po dobu pobytu dítěte na příměstském táboře:

V _____ dne _____ Podpis rodičů _____
(Datum nesmí být starší 1 dne před nástupem dítěte na tábor)

Místo pro nalepení kopie kartičky zdravotní pojišťovny

