

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

O NEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ A PROVEDENÉM TESTOVÁNÍ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ

Jméno a příjmení dítěte:

.....

Datum narození:

Trvale bytem:

Tábor:

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

2. Prohlašuji, že uvedené dítě:
(zaškrtněte prosím platný bod)

- a) absolvovalo nejdéle 72 hodin před nástupem na tábor antigenní test na stanovení přítomnosti viru SARS-CoV-2 (dále jen Covid-19) s negativním výsledkem v odběrovém místě nebo u lékaře.
- b) absolvovalo nejdéle 7 dnů před nástupem na tábor RT-PCR vyšetření na přítomnost viru Covid-19 s negativním výsledkem v odběrovém místě.
- c) prodělalo Covid 19 a je v ochranné lhůtě 180 dní.
- d) prodělalo první dávku očkování, od kterého uplynulo minimálně 22 dní.

3. Prohlašuji, že si jsem vědom/a a seznámen/a s vymezením osob s rizikovými faktory a s doporučením, abych zvážil/a tyto rizikové faktory při rozhodování o účasti na letních táborech.

Pardubice dne

.....

Podpis zákonného zástupce nezletilé osoby