



## Nástupní list účastníka letního tábora Bílý Potok 2021

### PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ – BEZINFEKČNOST ÚČASTNÍKA AKCE:

Jméno a příjmení dítěte ..... datum narození .....  
adresa .....

U svého dítěte upozorňuji na tyto nemoci (postížení) a nutnost užívání léků, které nebyly uvedeny ošetřujícím lékařem, případně jiné skutečnosti .....

**plavec x neplavec** (zakroužkujte pravdivou informaci)

Teplota dítěte změřená rodičem ráno v den odjezdu: ..... °C; organizátorem při převzetí: ..... °C

Prohlašuji, že ošetřující lékař dítěti nenařídil změnu režimu, že dítě nejeví známky infekčního onemocnění (průjem, zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolení v krku, rýma, náhlá ztráta čichu nebo chuti) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi známo, že v posledních dvou týdnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Ve 14 dnech před odjezdem dítě nepobývalo v cizí zemi. Pokud ano, jednalo se o .....  
Dítě je schopno účastnit se tábora od 4.7.2021 do 16.7.2021.

V případě, že se u dítěte na táboře objeví příznaky infekčního onemocnění nebo pokud by tábor musel být předčasně ukončen, zajistím odvoz dítěte, jeho vyšetření u lékaře a o nemoci dítěte budu informovat hlavního vedoucí tábora nebo táborovou lékařku. Zároveň nahlásím hlavnímu vedoucímu případný výskyt příznaků nemoci COVID-19 u dítěte v době 14 dnů od ukončení akce.

Současně potvrzuji, že jsem poučil své dítě, aby respektovalo všechny pokyny vedoucích a dodržovalo táborový řád. Dále jsem vzal na vědomí, že návštěvy rodičů i jiných dospělých osob jsou na akci především z hygienických a zdravotních důvodů zakázány. Pokud budou na táboře pořízené fotky a jiná dokumentace, na které budu zaznamenán já nebo moje dítě, dávám souhlas k jejich využití na propagaci spolku VČAS z.s.

### ADRESY POBYTU ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE

tj. rodičů či jiných k péči o dítě pověřených osob dosažitelných v době trvání akce

– kdo je oprávněn případně převzít v době trvání akce dítě

1. od ..... do ..... jméno a příjmení .....  
adresa ..... telefon .....

2. od ..... do ..... jméno a příjmení .....  
adresa ..... telefon .....

**Přijmutí na tábor je podmíněno zdravotním stavem dítěte. Podmínky stanovuje vyhláška MZ ČR a Mimořádné opatření vlády. Na druhé straně tohoto dokumentu zakroužkujte, jakým způsobem zdravotní stav dítěte dokládáte.**

1. Negativní PCR test COVID-19 – ne starší než 7 dní.
2. Negativní Antigenní test COVID-19 z odběrového místa – ne starší než 72 hodin.
3. Osvědčení o prodělané nemoci COVID-19 – ne před více než 180 dny.
4. Potvrzení o očkování proti nemoci COVID-19 – 22 dní od první dávky.
5. Negativní jakýkoliv samotest praktikovaný při odjezdu (vlastní).

Svým podpisem stvrzuji, že jsem se seznámil s tímto nástupním listem, uvedl pravdivé informace, se vším souhlasím a jsem si vědom(a) právních důsledků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V ..... dne 4.7.2021.

---

vlastnoruční podpis zákonného zástupce