



PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE O BEZINFEKČNOSTI

Provozovatel soustředění: Česká asociace go z.s.

Místo konání: Penzion Kobylnice

Termín soustředění: 14. – 21. 8. 2021

Prohlašuji, že mé dítě (jméno, příjmení, datum narození):

- je zcela zdravo
- nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu), nemá příznaky infekce COVID-19, tj. zvýšenou teplotu, kašel, dušnost, bolest v krku, ztrátu chuti a čichu atd.
- ve 14 dnech před odjezdem nepřišlo do styku s 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
- současně prohlašuji, že dítě nemělo v době tří týdnů před nástupem na soustředění vší nebo hnidy a není mi známo, že by se dítě pohybovalo v ohnisku jejich výskytu.

Jsem si vědom/a právních i finančních důsledků, které by pro mě vyplynuly v případě, že by nepravdivost tohoto prohlášení byla příčinou zdravotního ohrožení účastníků soustředění.

Souhlasím s převozem dítěte autem řízeným jedním z lektorů soustředění v případě naléhavé situace. Hlavní organizátorka i lektoři v tomto případě vynaloží veškeré úsilí konzultovat variantu předem po telefonu.

Beru na vědomí, že v případě výskytu infekce COVID-19 na soustředění, bude soustředění (v souladu s Hygienicko-epidemiologickými opatřeními vydanými MZ ČR) ukončeno. Z toho důvodu níže uvádím aktuální **kontaktní údaje**, na kterých budu (budeme) dosažitelní po celou dobu konání soustředění:

Mé dítě pravidelně bere léky (v takovém případě vyplňte název léku, dávkování (množství, čas a způsob (na lačno, zapíjet pouze vodou apod.)):

Toto prohlášení musí být vystaveno v den nástupu dítěte na soustředění!

V _____ Dne _____

Podpis zákonného zástupce
