



Základní škola a Mateřská škola Litvínov, Podkrušnohorská 1589, okres Most
se sídlem: Podkrušnohorská 1589, 436 01 Litvínov

Prohlášení zákonných zástupců dítěte „BEZINFEKČNOST“

Prohlašuji, že dítě _____

narozené _____ je způsobilé zúčastnit se příměstského tábora pořádaného Základní školou a Mateřskou školou Litvínov, Podkrušnohorská 1589 v termínu _____. Prohlašuji ve smyslu § 9 odst. 1, zákona č. 258/2000 o ochraně veřejného zdraví v platném znění, že ošetřující lékař nenařídil výše jmenovanému dítěti, které je v mé péči, změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledních 14 dnech před nástupem do tábora přišlo toto dítě do styku s osobami nemocnými infekčním onemocněním nebo podezřelými z nákazy, či osobami v karanténě. Jsme seznámeni s povinností testování ATG 1. v den nástupu a v případě pozitivního testu není účast možná. Jsem si vědom (a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

Souhlasím s tím, že při návštěvě farmičky u Kačky na Klínech, bude můj syn/dcera/ konzumovat domácí produkty a fotografie pořízené v průběhu příměstského tábora lze využít výhradně pro prezentaci aktivit a navštíveného místa.

V _____ dne _____ (datum zahájení)

Podpis zákonných zástupců: _____

Tento list prosíme odevzdat v den nástupu na příměstský tábor. Datum na bezinfekčnosti bude shodné s datem nástupu na příměstský tábor!

Prohlášení zákonných zástupců dítěte „BEZINFEKČNOST“

Prohlašuji, že dítě _____

narozené _____ je způsobilé zúčastnit se příměstského tábora pořádaného Základní školou a Mateřskou školou Litvínov, Podkrušnohorská 1589 v termínu _____. Prohlašuji ve smyslu § 9 odst. 1, zákona č. 258/2000 o ochraně veřejného zdraví v platném znění, že ošetřující lékař nenařídil výše jmenovanému dítěti, které je v mé péči, změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledních 14 dnech před nástupem do tábora přišlo toto dítě do styku s osobami nemocnými infekčním onemocněním nebo podezřelými z nákazy, či osobami v karanténě. Jsme seznámeni s povinností testování ATG 1. v den nástupu a v případě pozitivního testu není účast možná. Jsem si vědom (a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

Souhlasím s tím, že při návštěvě farmičky u Kačky na Klínech, bude můj syn/dcera/ konzumovat domácí produkty a fotografie pořízené v průběhu příměstského tábora lze využít výhradně pro prezentaci aktivit a navštíveného místa.

V _____ dne _____ (datum zahájení)

Podpis zákonných zástupců: _____

Tento list prosíme odevzdat v den nástupu na příměstský tábor. Datum na bezinfekčnosti bude shodné s datem nástupu na příměstský tábor!