

BEZINFEKČNOST

Prohlášení zákonných zástupců žáka

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti (jméno, datum narození, třída)

.....
změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění /průjem, teplota apod./, nemá vši ani hnídy a okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil dítěti karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami nemocnými infekčním onemocněním nebo podezřelými z nákazy (také viz níže).

Dále prohlašuji, že:

- u výše uvedeného dítěte se neprojevují, ani v posledních 14 dnech neprojevovaly příznaky virového infekčního onemocnění (např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.);
 - nejsem si vědom(a), že by kterýkoli člen společné domácnosti byl v uplynulých 14 dnech v kontaktu s osobami, které jsou potenciálně podezřelé z nákazy onemocněním COVID-19;
 - žádnému členu společné domácnosti nebylo orgánem hygienické služby nařízeno karanténní opatření;
 - pokud bylo kterémukoli členu společné domácnosti nařízeno karanténní opatření nebo byl léčen s onemocněním COVID-19, bylo toto léčení orgánem ochrany zdraví ukončeno a to bez dalších doporučení;
- **Dítě je schopno zúčastnit se lyžařského kurzu v Černá Říčka – Penzion Černá Říčka , který se koná v době : 1. – 8. 3. 2025**
Jsem si vědom/a právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

Další informace, které ještě považujeme za důležité (vč. názvu a způsobu užívání léků, které dáváme dítěti s sebou):

V Praze dne(den odjezdu)

.....
podpis zákonných zástupců

Poznámka pro účastníky LV: Odevzdejte p.uč. Hynkovi v den odjezdu; informace v prohlášení musí být aktuální ke dni odjezdu.