



ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O NEEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ

jméno a příjmení :

datum narození:

trvale bytem:

- Prohlašuji, že se u výše uvedeného dítěte / vedoucího / praktikanta / personálu kuchyně / personálu zajišťující úklid a další osoby přítomné na akci **LDT Duha Častobor – Zimní tábor 2024** se neprojevují příznaky virového infekčního onemocnění, nejeví známky akutního onemocnění a vzhledem k epidemiologické situaci se rozšiřuje výčet o **příznaky infekce COVID-19**, tj. zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu atd..
- Prohlašuji, že ve **14 dnech před odjezdem** nepřišlo dítě (nebo jiná osoba přítomná na akci) 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.
- Prohlašuji, že jsem byl seznámen s vymezením osob s rizikovými faktory a s doporučením, abych zvážil tyto rizikové faktory při rozhodování o účasti na LDT.

Vdne.....

podpis.....

(Datum v den příjezdu na akci)

(u nezletilé osoby podpis zákonného zástupce)