

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE DÍTĚTE

1) Prohlašuji, že dítě,
narozené, bytem

nejeví známky akutního onemocnění (například horečka, průjem, zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, bolest svalů, ztráta chuti a čichu), a ve 14 kalendářních dnech před odjezdem nepřišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou COVID-19 nebo jiným infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy ani mu, ani jinému příslušníku rodiny žijícím s ním ve společné domácnosti, není nařízeno karanténní opatření.

2) Prohlašuji, že dítě před odjezdem nepobývalo ve 14 dnech před odjezdem v zahraničí. V případě, že ano, uveďte kde:

.....

3) Prohlašuji, že jsem byl seznámen s vymezením osob s rizikovými faktory a s doporučením, abych (pokud dítě žije s takovou osobou ve společné domácnosti) zvážil tyto rizikové faktory při rozhodování o účasti dítěte na zotavovací akci.

Osoby s rizikovými faktory

Ministerstvo zdravotnictví stanovilo následující rizikové faktory:

1. Věk nad 65 let s přidruženými chronickými chorobami.
2. Chronické onemocnění plic (zahrnuje i středně závažné a závažné astma bronchiale) s dlouhodobou systémovou farmakologickou léčbou.
3. Onemocnění srdce a/nebo velkých cév s dlouhodobou systémovou farmakologickou léčbou např. hypertenze.
4. Porucha imunitního systému, např. a) při imunosupresivní léčbě (steroidy, HIV apod.), b) při protinádorové léčbě, c) po transplantaci solidních orgánů a/nebo kostní dřeně,
5. Těžká obezita (BMI nad 40 kg/m²).
6. Farmakologicky léčený diabetes mellitus.
7. Chronické onemocnění ledvin vyžadující dočasnou nebo trvalou podporu/náhradu funkce ledvin (dialýza).
8. Onemocnění jater (primární nebo sekundární).

Do rizikové skupiny patří osoba, která naplňuje alespoň jeden bod uvedený výše nebo pokud některý z bodů naplňuje jakákoliv osoba, která s ní žije ve společné domácnosti.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

Souhlasím, aby moje dítě bylo v případě nutnosti ošetřeno v nejbližším zdravotnickém zařízení.

V dne *

.....
podpis zákonného zástupce dítěte

**datum tohoto prohlášení musí být shodné s datem nástupu dítěte na dílnu*

Kontakt na zákonného zástupce v době konání dílny:

Dítě je plavec: ano – ne (nehodící se škrtněte)