**Prohlášení zákonného zástupce dítěte/fyzické osoby**

|  |  |
| --- | --- |
| Prohlašuji, že dítě/ já (dále účastník): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Narozen/é/a |  |

|  |  |
| --- | --- |
| bytem |  |

nejeví známky akutního onemocnění (například horečky, průjmu, zvýšené teploty, kašle)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.)

Ve 14 dnech před odjezdem nepřišel účastník do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani jemu, ani jinému příslušníku z rodiny osobě žijící s ním ve společné domácnosti, není nařízeno karanténní opatření.

Beru na vědomí:

* povinnost hlášení výskytu infekčního onemocnění u účastníka do 14 dnů po návratu z akce místně příslušné krajské hygienické stanici
* že v případě výskytu infekce COVID-19 bude akce ukončena (U ostatních infekcí záleží na jejich druhu a rozsahu, jejich rozšíření v daném kolektivu a na dalších faktorech ohniska nákazy).
* že u nezletilých účastníků musí být zajištěna dostupnost zákonného zástupce po celou dobu konání akce
* že v případě výskytu infekce nebo podezření na nákazu zajistím bezodkladný odvoz účastníka.

*Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| V |  | *\**dne |  |  |  |
|  |  |  |  |  | *podpis zákonného zástupce/**fyzické osoby* |

*\*toto prohlášení nesmí být starší* ***1 dne před odjezdem na zotavovací akci/ školu v přírodě***