**Pionýr, z. s. – 241. pionýrská skupina LEDŇÁČEK**

Pavel Greiner, Řehořova 35, Praha 3, 130 00

email: pavel.greiner@seznam.cz

mobil: +420 608 962 145

**PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE**

Prohlašuji, že

dítě: ...........................................................................

narozené dne: ................................................................

trvale bytem: .................................................................

nejeví známky akutního onemocnění (zvýšená teplota, horečka, průjem, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu atd.) a ve 14 kalendářních dnech před odjezdem nepřišlo do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani jemu, ani jinému příslušníku rodiny žijícímu s ním v domácnosti, není nařízeno karanténní opatření.

Uvádím rovněž, že ve 14 dnech před odjezdem (nehodící se škrtněte, případně uveďte):

- nepobývalo v zahraničí;

- pobývalo (zde napsat kde a kdy) …………………………………………………………………………………

Beru na vědomí, že je mou povinností informovat provozovatele tábora, pokud by se do 14 dnů po jeho ukončení u dítěte objevilo infekční onemocnění (COVID-19). Současně upozornění, že v případě prokázaného případu COVID-19 bude tábor ukončen a zákonní zástupci musí sami zajistit dopravu dítěte z tábora domů.

Prohlašuji že:

1. Souhlasím s možností testování na Covid – 19 v průběhu letního dětského tábora Ledňáček.
2. Nesouhlasím s možností testování na Covid – 19 v průběhu letního dětského tábora Ledňáček.

Testování bude prováděno pouze v případě výskytu příznaků respiračních onemocnění.

**Prohlášení nesmí být starší 24 hodin před odjezdem. Jsem si vědom/a právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé.**

**Telefonické spojení pro případný kontakt v době konání akce:**

Tel: .............................

V .................................... Dne .................................

jméno a podpis zákonného zástupce