**Potvrzení o bezinfekčnosti - LIST ÚČASTNÍKA**

(odevzdejte vedoucímu tábora v den odjezdu)

**Jméno a příjmení:**

**Bydliště:**

**Telefon:**

**Datum narození:** **Zdravotní pojišťovna:**

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil uvedenému dítěti změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (teplota, průjem apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. **Prohlédli jsme dětem vlasy (vši).** Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

**Potvrzení Covid 19 dokládám tímto způsobem (označte variantu):**

1. PCR test ne starší 7 dnů
2. Antigenní test ne starší 3 dnů
3. Certifikát o ukončeném očkování ( 14 dnů po druhé dávce při dvoudávkové vakcíně)
4. Certifikát o ukončeném očkování ( 14 dnů od aplikace jednodávkové vakcíny)
5. Potvrzení o prodělaném onemocnění Covid 19 v průběhu uplynulých 180 dnů

V případě zjištění pozitivního výsledku preventivního antigenního testu se účastník oddělí od ostatních účastníků a v případě osob starších 18 let neprodleně opustí akci, osobám mladším 18 let zajistí odvoz do domácího prostředí zákonný zástupce, následuje bezodkladný kontakt orgánu ochrany veřejného zdraví…

**DÍTĚ JE SCHOPNO ZÚČASTNIT SE LETNÍHO TÁBORA**

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

**Ve**………………………………………………….. **dne**…………………………………..

…………………………………………………………………………………

**Podpis zákonného zástupce ze dne, kdy dítě odjíždí**

**LÉKY**

Užívá-li dítě léky, je nutno je odevzdat i s přesným návodem v den odjezdu vedoucímu.

**Název léku: Dávkování (návod):**