



PLAVECKÝ KLUB SLÁVIA VŠ PLZEŇ z. s.

nám. gen. Píky 42, 326 00 Plzeň
tel: 377240306, e-mail: info@bazenslovany.cz
IČ: 49779133, http: www.plaveckyklubplzen.cz

Písemné prohlášení zákonného zástupce dítěte – potvrzení o bezinfekčnosti pro soustředění v termínu 15. – 22. 8. 2020 v Prášílech

ve smyslu ustanovení § 9 odst. 3 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, v platném znění

Já, níže podepsaný/á datum nar.:

(jméno a příjmení zákonného zástupce)

jako zákonný zástupce dítěte datum nar.:

(jméno a příjmení dítěte)

prohlašuji,

- že moje dítě nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu), 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.
- že ve 14 dnech před odjezdem nepřišlo moje dítě 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.
- že ve 14 dnech před odjezdem nepobývalo moje dítě v zahraničí, v případě, že ano, tak v jakém období a kde.

Zde uveďte místo a termín pobytu v zahraničí:.....

Zároveň prohlašuji, že v případě, že moje dítě způsobí během soustředění jakoukoliv finanční škodu, přebírám za tuto škodu odpovědnost a zavazuji se k jejímu uhrazení v plné výši.

Dále uvádím, že moje dítě odjede* (datum a čas) / neodjede* ze soustředění dříve, než je stanoveno. *) nehodící škrtněte

Jsem si vědom/a právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V dne**
podpis zákonného zástupce dítěte

***) datum ne starší, než jeden den před odjezdem dítěte na soustředění