

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI A ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

Prohlašuji, že hygienik ani ošetřující lékař **nenařídil** mému dítěti.....
naroznému.....bytem.....
..... ani jiným osobám, které s námi žijí ve
společné domácnosti, **karanténní opatření**, a že též mi není známo, že by v posledních 14
dnech před odjezdem/začátkem akce **přišlo moje dítě do styku s fyzickou osobou
nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy.**

Prohlašuji, že se u mého dítěte **neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojevíly
příznaky virového infekčního onemocnění (např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta
chuti a čichu apod.).**

Prohlašuji, že mé dítě i další osoby žijící s ním ve společné domácnosti **dodržovaly při
návratu ze zahraničí v posledních 14 dnech před odjezdem/začátkem akce jakékoliv
podmínky pro vstup na území České republiky stanovené Vládou ČR, resp.
ministerstvy.**

Prohlašuji, že **jsem byl seznámen s vymezením osob s rizikovými faktory
a s doporučením, abych zvážil tyto rizikové faktory při rozhodování o účasti na akci.**

Prohlašuji, že mé dítě nemá vší ani hnidy ani nejeví známky žádného jiného akutního
onemocnění (např. horečky nebo průjmu).

Jsem si vědom/a právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo
pravdivé.

Toto prohlášení nesmí být starší jednoho dne.

Potvrzuji, že si v případě vážného onemocnění pro dítě na své náklady přijedu.

V Praze dne:

.....
podpis rodičů (zákonného zástupce)

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.

Prohlášení odpovědnosti za škody

Prohlašuji, že беру на vědomí odpovědnost za škody, které způsobí moje dítě v době trvání sportovního soustředění na vybavení rekreačního zařízení, popřípadě na vybavení dopravního prostředku. v případě finančních nákladů na opravu takto poškozeného zařízení se zavazuji tuto škodu uhradit.

V Praze dne:.....

.....
podpis rodičů (zákonného zástupce)