

## PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE o bezinfekčnosti

Na základě § 9, odst.3 zákona č.258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví prohlašuji, že okresní hygienik nebo ošetřující lékař nenařídil osobě:

Jméno: ..... rodné číslo: .....

změnu režimu, uvedená osoba nejeví známky akutního onemocnění (průjem, zvýšená teplota atd.), neprojevují se u ní a v posledních dvou týdnech neprojevovaly příznaky virového infekčního onemocnění (horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.)

a hygienik ani ošetřující lékař jí nenařídili karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišla tato osoba do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Prohlašuji, že jsem byl(a) seznámen(a) s vymezením osob s rizikovými faktory (viz níže) a s doporučením, abych zvážil(a) tyto rizikové faktory při rozhodování o účasti na táboře.

Uvedená osoba je schopna se zúčastnit letního tábora Gandalf ve Zlaté Koruně v termínu

od ..... do..... v plném rozsahu a bez omezení.

Beru na vědomí, že v případě výskytu infekce, závažné nemoci na táboře obecně nebo u mého dítěte, která by byla z hygienického hlediska v rozporu s pobytem na táboře, bude tento tábor pro účastníka tábora nebo celý kolektiv tábora ukončen. Jsem si vědom(a) této odpovědnosti a jsem povinen(povinna) zajistit, osobně či pověřenou osobou, odvoz výše uvedeného účastníka z tábora domů a následně se řídit pokyny hygienika a ošetřujícího lékaře.

V případě ukončeného tábora z těchto důvodů si jsem vědom(a), že nemohu očekávat vrácení táborového poplatku.

### Kontakt, funkční v době konání tábora, pro případ nutnosti bezodkladného návratu účastníka domů:

jméno a příjmení: ..... telefon: .....

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

V ..... dne .....

.....  
podpis zákonného zástupce účastníka,  
**ze dne odjezdu na tábor!**

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/m<sup>2</sup>).
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.

---

### Zpráva rodičů pro táborového zdravotníka:

léky, které dítě v době tábora užívá (včetně dávkování), příp. jiné sdělení:

.....  
.....  
.....

**ODEVZDEJTE V DEN ODJEZDU NA TÁBOR!**