

EVIDENČNÍ LIST KLIENTA – doplněk – POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Jako zákonný zástupce DÍTĚTE, nebo jím již dříve určený zmocněnec:

.....
JMÉNO A PŘÍJMENÍ DÍTĚTE ¹

.....
DATUM NAROZENÍ¹

prohlašuji, že moje dítě (nebo jiná fyzická osoba žijící s dítětem v jedné domácnosti nebo osoba, která dítě na tuto akci doprovází) **nejeví známky akutního onemocnění** (např. horečky, průjmu nebo jiného infekčního onemocnění - vzhledem k epidemiologické situaci se rozšiřuje výčet i o příznaky infekce covid – 19, tj. zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu atd.) **ani nepřišlo** (nebo jiná fyzická osoba žijící s dítětem v jedné domácnosti nebo dítě na tuto akci doprovází) **v předcházejících 14 dnech do styku s osobami nemocnými infekční chorobou nebo podezřelými z nákazy a ani jemu, ani jiné osobě žijící ve společné domácnosti nebo dítě na tuto akci doprovázející, není nařízeno karanténní opatření.**

Prohlašuji, že **zdravotní stav** dítěti **umožňuje** aktivně se **účastnit** Prázdninové plavecké školičky. Beru na vědomí, že o jakémkoliv zdravotním omezení mého dítěte musím lektora/ku informovat před zahájením 1. dne nebo zahájením nejbližšího dalšího dne, pokud by se omezení vyskytlo mimo provozní dobu této aktivity. Zdravotní omezení musím nechat vždy zanést do doplňku evidenčního listu.

Jsem si vědom, že z důvodu existence byt' i jen menšího zdravotního omezení Poskytovatel může jednostranně rozhodnout o přerušení nebo ukončení čerpání služeb Poskytovatele pro dítě.

Na potvrzení výše uvedeného připojuji svůj podpis

V Olomouci dne: ¹

.....
JMÉNO, PŘÍJMENÍ *zástupce dítěte*¹

.....
PODPIS¹

Vysvětlivky: ¹ – povinný údaj