



SKAUT
středisko
Mělník

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

Čestně prohlašuji, že můj syn / moje dcera

Jméno

Datum narození

Bydliště

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

2) Prohlašuji, že (označte křížkem):

- Uvedené dítě absolvovalo nejdéle před 7 dny RT-PCR vyšetření na přítomnost viru SARS-CoV-2 s negativním výsledkem nebo absolvovala nejdéle před 72 hodinami PCR test (antigenní test) na přítomnost antigenu viru SARS-CoV-2 s negativním výsledkem
- Uvedené dítě ve škole absolvovalo nejméně před 72 hodinami test na stanovení přítomnosti antigenu viru SARS-CoV-2, který je určen pro sebe testování nebo povolený Ministerstvem zdravotnictví k použití laickou osobou, s negativním výsledkem
- Dítě podstoupí preventivní antigenní test na stanovení přítomnosti antigenu viru SARS-CoV-2, který je určen pro sebe testování nebo povolený Ministerstvem zdravotnictví k použití laickou osobou, s negativním výsledkem, před skautskou schůzkou (test musí mít dítě vlastní)
- Uvedenému dítěti byl vystaven certifikát Ministerstva zdravotnictví o provedeném očkování proti onemocnění COVID-19 a od aplikace druhé dávky očkovačiny látky v případě dvoudávkového schématu podle souhrnu údajů o léčivém přípravku (dále jen „SPC“) uplynulo nejméně 14 dní, nebo od aplikace první dávky očkovačiny látky v případě jednodávkového schématu podle SPC uplynulo nejméně 14 dní
- Uvedené dítě prodělalo laboratorně potvrzené onemocnění COVID-19, uplynula doba izolace podle platného mimořádného opatření Ministerstva zdravotnictví a od prvního pozitivního POC antigenního testu na přítomnost antigenu viru SARS-CoV-2 nebo RT-PCR testu na přítomnost viru SARS-CoV-2 neuplynulo více než 180 dní, přičemž se musí jednat o osobu bez klinických známek onemocnění COVID-19

Je mi jako zákonnému zástupci známo, že v případě sdělení nepravdivých skutečností mohu vážně ohrozit zdraví či dokonce život ostatních osob v kolektivu. Jsem si plně vědom(a) právních následků nepravdivého čestného prohlášení i trestného jednání, tj. šíření nakažlivé choroby dle zákona č. 40/2009 Sb., §152 a §153.

.....
datum vyplnění

.....
podpis zákonného zástupce