

**DĚTSKÁ OZDRAVOVNA KRÁLOVSTVÍ**  
Nový Nemojov 150, 5440, Dvůr Králové nad Labem  
provozovaná Sdružením ozdravoven a léčeben okresu Trutnov  
Procházkova 818, příspěvkovou organizací Královéhradeckého kraje

Vážení rodiče, zákonní zástupci,

rádi bychom Vás informovali o opatřeních zavedených v Dětské ozdravovně Království  
vzhledem k epidemii onemocnění COVID-19:

- 1) Přijímáme pouze zdravé děti, bez známek respiračního onemocnění. Při tělesné teplotě 37 °C a více u dítěte není možno provést příjem.
- 2) Na příjem dítěte smí do budovy vstoupit pouze jedna doprovázející osoba.
- 3) Doprovod odevzdá mimo běžných příjmových dokumentů i ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ - COVID-19 podepsané v den nástupu.
- 4) Dle aktuálního nařízení, je nově požadován negativní Antigenní test na COVID-19. Test by neměl být starší 2 dnů. Děkujeme za pochopení a zajištění.
- 5) Děti vybavte na pobyt větším počtem roušek/šátků/ústenek – označených jménem nebo značkou.
- 6) NÁVŠTĚVY se během pobytu nedoporučují (výjimečně po domluvě za stanovených zpřísněných podmínek př. Návštěva předloží negativní Antigenní test na COVID-19)
- 7) Pokud se během pobytu u dítěte objeví zvýšená tělesná teplota, nebo známky respiračního onemocnění, budeme Vás telefonicky kontaktovat a projednáme další postup.
- 8) Doporučujeme cestovat osobními automobily.

Děkujeme za vstřícnost a pochopení!

Těšíme se na Vás,

Kolektiv pracovníků Dětské ozdravovny Království

Přílohy: Prohlášení o bezinfekčnosti  
Čestné prohlášení COVID-19

## PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Jméno dítěte: .....

Rodné číslo dítěte: .....

Zdravotní pojišťovna dítěte: .....

Prohlašuji, že:

- okresní hygienik ani ošetřující lékař, nenařídil mému dítěti, které je v mé péči, karanténní opatření. Zároveň mi není známo, že mé dítě v posledních třech týdnech přišlo do styku s jedinci, kteří onemocněli přenosnou nemocí či COVID-19.

- mé dítě má vlasy čisté, bez parazitů (vši, hnidy).

- jmenované dítě nejeví známky nově vzniklého onemocnění (horečka, průjem apod.) a není mi známo nic, co by mohlo být překážkou absolvování ozdravného pobytu.

Jsem si vědom/a všech právních následků, které by mě postihly, kdyby se mé prohlášení nezakládalo na pravdě. Jsem si vědom/a toho, že bych se v tomto případě dopustil/a porušení zákona č. 258/2000Sb.

Jako rodič či jako zákonný zástupce, dávám svým podpisem najevo, svůj souhlas s výše uvedeným prohlášením.

V.....dne .....2021

.....  
Jméno, příjmení a podpis zástupce / rodiče

## ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ – COVID-19

já, níže podepsaný/á

jméno a příjmení: .....

narozen/a: .....

a dcera/syn

jméno a příjmení: .....

narozen/a: .....

Prohlašuji, že:

- není mi známo, že bychom měli/y aktivní onemocnění COVID-19 či jiné přenosné onemocnění,
- není mi známo, že bychom přišli/y do kontaktu s osobou, která výše uvedeným onemocněním trpí, a nebyla na nás z toho důvodu uvalena karanténa,
- netrpěli/y jsem v posledních třech týdnech a netrpíme zhoršením zdravotního stavu ve smyslu kašle, dechových obtíží či zvýšené teploty, pocitů celkové slabosti či bolestí svalových skupin nebo více kloubů,
- během minulých tří týdnů jsme nepobývali/y v zahraničí.

Je mi známo, že zamlčením výše uvedených skutečností mohu vážně ohrožit zdraví či dokonce i život ostatních pacientů a zdravotníků.

Jsem si vědom právních následků nepravdivého čestného prohlášení i trestného činu šíření nakažlivé choroby.

V.....dne .....2021

.....  
Jméno, příjmení a podpis zástupce / rodiče