

## **Tábor a testování**

**Upozorňujeme, že od 1. 6. máte nárok na 2 x PCR a 4x Antigenní test zdarma za měsíc.**

Před nástupem na tábor musí děti splnit jednu z podmínek:

1. **PCR test** - písemné potvrzení o negativním výsledku na COVID 19 z certifikovaného odběrného místa. Test nesmí být starší 7 dní. Dítě pak nebudeme už na táboře testovat. Tuto variantu **DOPORUČUJEME**.
2. **Antigenní test** - písemné potvrzení o negativním výsledku z certifikovaného odběrného místa. Test nesmí být starší 72 hodin. Pokud přijedete s tímto testem, bude dítě na táboře přetestováno po 7 dnech. V tomto případě si přivezte vlastní antigenní test, který bude splňovat podmínky MZČR o používaných testech. Test podepište jménem dítěte a předáte ho u příjezdu na tábor. Tímto umožníme, aby jste si přivezli test, který Vám vyhovuje.
3. **Potvrzení od lékaře nebo výsledek z laboratoře o prodělané nemoci**, kdy od prvního pozitivního testu neuplynulo v den nástupu na tábor víc než 180 dní. Účastníci táborů delších než 7 dní s tímto potvrzením budou po 7 dnech na táboře přetestováni. V tomto případě si přivezte vlastní antigenní test, který bude splňovat podmínky MZČR o používaných testech. Test podepište jménem dítěte a předáte ho u příjezdu na tábor. Tímto umožníme, aby jste si přivezli test, který Vám vyhovuje.
4. **Národní certifikát o provedeném očkování** proti COVID-19 minimálně 14 dní po druhé dávce (certifikát stažený z portálu ocko.uzis.cz)

**Bez jedné z uvedených podmínek nemůžeme dítě na tábor přijmout.**

**Hlavně si nezapomeňte včas a v dostatečném předstihu rezervovat termín na testování.**

**Věříme, že pochopíte tyto podmínky, které jsou nutností k účasti na táboře. Myslíme si, že i tak si tábor všichni užijeme. Moc už se na Vás těšíme.**

**Při předání dítěte na táboře je nutné:**

- **Potvrzení o negativním testu**
- **V případě přetestování dítěte na táboře vlastní antigenní test**
- **Lékařský posudek (kopie), platnost 2 roky od vystavení**
- **Prohlášení zákonných zástupců (podepsané v den odjezdu), včetně plné moci s ošetřením dítěte**
- **Kopii kartičky zdravotní pojišťovny (případně lékový formulář)**

