

PROHLÁŠENÍ K VÝKONNU RODIČOVSKÉ ZODPOVĚDNOSTI V RÁMCI ŠKOLNÍ
DOCHÁZKY PRO ROK 2020/2021

Já,, trvalým pobytem..... jako
zákonný zástupce svého syna/dcery
bydlištěm:..... , datum narození.....

nedovoluji

v době školní docházky bez mého výslovného svolení provádění následujících úkonů ve vztahu k mému synovi/dceři:

• **Desinfekci rukou jiným přípravkem, než klasickým mýdlem a vodou**

Dítě automaticky dodržuje základní hygienická pravidla těsně před odjezdem do školy a následně po příchodu do třídy (a taktéž v průběhu dne). Jiné přípravky dceři poškozují pokožku a způsobují nepříjemné puchýře, loupání a vysychání kůže.

• **Měření teploty a provádění zdravotnických úkonů**

Pro měření ve škole nevidím důvod, je-li prováděno nezdravotnickým personálem, nekalibrovaným teploměrem a bez příznaků nemoci. Měření teploty je osobním údajem o zdravotním stavu dítěte a podléhá zvláštnímu režimu zpracování podle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů. Zejména si proto nepřeji, aby byla teplota měřena tak, aby mohl kdokoli další, kdo by byl tomuto měření přítomen (např. jiní žáci ve frontě nebo zaměstnanci školy) znát tento údaj.

Odmítám veškeré zdravotnické úkony na mém dítěti s výjimkou život zachraňujících, prováděných bez mé přítomnosti nebo písemného souhlasu.

• **Provedení izolace dítěte, které projevuje známky respiračního nebo jiného onemocnění tak, aby kdokoli třetí znal zdravotní stav dítěte**

Zdravotní stav dítěte je speciálně chráněným osobním údajem podle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů. Vzhledem k tomu, že v důsledku nekompetentního vystupování představitelů státu, krajských hygienických stanic, lékařů a médií panuje ve společnosti značná míra hysterie, hrozí dítěti ostrakizování z důvodu spočívajících v jeho zdravotním stavu. Proto nedovoluji, aby bylo s dítětem nakládáno tak, aby třetí osoby mohly seznat informace o jeho zdravotním stavu a dále je šířit.

• **Odběr tělních tekutin za účelem provádění jakýchkoli laboratorních vyšetření**

Zde výslovně zakazuji, aby mé dceři byl proveden PCR či jiný test (sliny, výtěr z nosu, krev, moč), a to i v případě, že nastane situace, kdy dítě začne projevovat známky infekce. Tyto úkony v případě potřeby budou provedeny pouze v případě mého souhlasu a v mé přítomnosti.

- **Nošení roušky**

Mé dítě není psychicky, mentálně ani duševně schopno nosit roušku, respirátor, ani jinak zahalenou tvář. Uplatňuji silně pocíťovanou výhradu svědomí k dodržování mimořádného opatření ať již krajské hygienické stanice nebo ministerstva zdravotnictví, neboť se domnívám, že je zásadní společenskou normou a esenciální podmínkou spoluzítí v našem kulturním kontextu mít tvář odhalenou a požaduji, aby moje dítě bylo tímto způsobem vedeno a vychovááno. Druhá moje výhrada je zdravotní, neboť zakrývání dýchacích cest a následné vydechnutí a vdechnutí oxidu uhličitého a dusíku navíc dítěti způsobuje motání hlavy, omdlívání a celkově vede ke zhoršenému zdravotnímu stavu, což jako zákonný zástupce, který velmi dbá na zdravotní stav svého dítěte od jeho narození, nesu velmi těžce a mé svědomí nedovolí připustit, aby dítě tyto látky opětovně vdechovalo a aby používalo necertifikovanou osobní ochrannou pomůcku, která an rozdíl od osobních ochranných pracovních pomůcek ve smyslu zákona č. 262/2006 Sb., zákoník práce nemusí podléhat žádným atestacím.

Jestliže bude povinnost nosit roušku vyplývat z aktuálně účinného mimořádného opatření, prosím, předejte v případě šetření příslušným orgánům toto moje prohlášení tak, aby škola nenesla odpovědnost.

2

Jestliže by byla povinnost nosit roušku či měřit teplotu nebo jinak zasahovat do mých rodičovských práv uložena rozhodnutím ředitele, žádám aby škola převzala písemně odpovědnost za jakékoli negativní následky.

V dne:.....

Podpis zákonného zástupce:.....

Převzal za školu:

Dne:.....