

## PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE O BEZINFEKČNOSTI

Prohlášení musí být vyplněno a datováno v den nástupu na příměstský tábor.

Prohlašuji, že

jméno a příjmení dítěte: .....

narozený/á dne: .....

bytem trvale: .....

nejeví známky akutního onemocnění (například horečka nebo průjem).

Není mi též známo, že by dítě přišlo v posledních 14 kalendářních dnech před nástupem na příměstský tábor do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy, ani mu není nařízeno karanténní opatření.

**Důležité informace (zdravotní obtíže, alergie, specifika zdravotního stavu):**

.....  
.....

**Jsem si vědom/a právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.**

V ..... dne: .....

Jméno a podpis zákonného zástupce .....