



## PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ O BEZINFEKČNOSTI DÍTĚTE

Prohlášení musí být vyplněno a datováno v den odjezdu a dítě jej odevzdá spolu s potvrzením o zdravotní způsobilosti dítěte a průkazem zdravotní pojišťovny.

Prohlašuji, že:

dítě: .....

narozeno dne: .....

bytem trvale v: .....

nejeví známky akutního onemocnění (například horečka nebo průjem). Není mi též známo, že by dítě přišlo v posledních 14 kalendářních dnech před odjezdem do školy v přírodě/na zotavovací akci do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy ani mu není nařízeno karanténní opatření.

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

V .....

Dne .....

Telefonické spojení pro případný kontakt v době konání tábora:

Tel. do zaměstnání: ..... Tel. domů: .....

.....  
Jméno a podpis zákonného zástupce

