



## PROHLÁŠENÍ

### o bezinfekčnosti dítěte

Prohlašuji, že dítě

jméno a příjmení: .....

rodné číslo: .....

nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, kašel...), lékař nenařídil změnu režimu, okresní hygienik ani ošetřující lékař dítěti nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by dítě přišlo v posledních dvou týdnech do styku s osobami, které by onemocněly přenosnou nemocí. Léky, které dítě užívá, případně existující omezení vyplývající ze zdravotního stavu dítěte, jsem písemně uvedl(a) v závazné přihlášce a informoval(a) předem zdravotnici letního tábora.

Dítě je schopno zúčastnit se letního tábora v termínu **14. 7. – 27. 7. 2024.**

Dítě nejeví známky akutního onemocnění a v posledních 14 dnech nepřišlo ke kontaktu s infekční osobou a ani není v domácnosti s osobou na kterou jsou nařízena karanténní opatření ohledně onemocnění COVID 19.

Jsem si vědom(a) právních důsledků, které by mne postihly, kdyby mé prohlášení bylo nepravdivé.

V ..... dne

.....

(podpis zákonného zástupce dítěte)