



Prohlášení zákonných zástupců dítěte o bezinfekčnosti

Prohlášení musí být vyplněno a datováno v den odjezdu a dítě je odevzdá spolu s potvrzením o Zdravotní způsobilost dítěte, kopií průkazu zdravotní pojišťovny, plnou mocí k ošetření

Prohlašuji, že

dítě:

narozené 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 odjezdem do na zotavovací akci do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy, ani mu není nařízeno karanténní opatření. Mě, mému dítěti ani žádnému členu domácnosti, ve které dítě žije, nebyla nařízena karanténa v souvislosti se stykem s osobou, která onemocněla COVID-19.

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

Dále prohlašuji, že mé dítě je:

PLAVEC

NEPLAVEC

V

Dne

Jméno a podpis zákonného zástupce:

.....

zde nalepte kopii kartičky pojišťovny dítěte