



Prohlášení zákonných zástupců dítěte o bezinfekčnosti v souladu s § 9 zákona o ochraně veřejného zdraví.

Prohlášení musí být vyplněno a datováno v den prvního příchodu a dítě je odevzdá spolu s kopií průkazu zdravotní pojišťovny

Prohlašuji, že dítě:

narozené dne:

bytem trvale:

- nejví známky akutního onemocnění, například horečka nebo průjem, zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu atd.
- Není mi též známo, že by dítě přišlo v posledních 14 kalendářních dnech před odjezdem na zotavovací akci do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani jemu, ani jinému příslušníku rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti není nařízeno karanténní opatření či izolace z důvodu podezření či nákazy přenosnou chorobou.
- Ve 14 dnech před odjezdem nepobývalo dítě v zahraničí. V případě že ano, uveďte kde:

.....

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

zákonný zástupce:.....

tel. kontakt během příměstského tábora:.....

V dne

podpis zákonného zástupce:

.....

zde nalepte kopii kartičky pojišťovny dítěte