

## Písemné prohlášení o bezinfekčnosti dítěte

Já, ....., datum narození.....

(jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte)

jako zákonný zástupce....., datum narození.....

(jméno a příjmení dítěte)

prohlašuji, že

- dítě je v současné době plně zdravotně způsobilé k účasti na příměstském táboře, nejeví známky akutního onemocnění například horečky, průjem, zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu atd. a není mi známo, že by ve 14 kalendářních dnech před konáním příměstského tábora přišlo do styku s fyzickou 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.

- dítě je schopno se zúčastnit letního tábora v termínu: 22. – 26. 7. 2024 v Mydlovarech

*Jsem si vědom(a) právních a finančních důsledků, které by pro mne vyplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení dětského kolektivu. V případě nepravdivého vyplnění je vyloučena jakákoliv finanční či jiná náhrada za škodu způsobenou přímo či nepřímo v důsledku případného vyloučení dítěte z tábora.*

*Zákonný zástupce dítěte dále prohlašuje, že bude toto prohlášení odevzdáno společně s **průkazem zdravotní pojišťovny dítěte** do rukou pověřené osoby v den začátku konání tábora a že skutečnosti v tomto prohlášení nejsou starší než jeden den před začátkem konání tábora.*

V ..... dne .....

**(Datum nesmí být starší 1 den před nástupem na tábor)**

.....

Podpis zákonného zástupce