

Prohlášení o bezinfekčnosti

Písemné prohlášení zákonného zástupce dítěte, rodiče

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____

Adresa místa trvalého pobytu: _____

Podle §9 odst. 1 písm. b) a c) zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, v platném znění prohlašuji, že dítě je v den nástupu do tábora plně zdravotně způsobilé k účasti na akci, nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu) a není mi známo, že by ve 14 kalendářních dnech před odjezdem na akci přišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy. Dítěti není nařízeno karanténní opatření. Jsem si vědom právních a finančních důsledků, které by pro mne vyplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení dětského kolektivu.

Jméno a příjmení zákonného zástupce: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Dne Podpis zákonného zástupce dítěte, rodiče.....