



Prohlášení zákonného zástupce o bezinfekčnosti dítěte

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti

jméno

datum narození změnu režimu.

Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) ani příznaky infekce COV-19 (zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu atd.).

V posledních 14 dnech před zahájením tábora nepřišlo dítě 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.

V posledních ve 14 dnech před odjezdem nepobývalo dítě v zahraničí, v případě, že ano, tak napište kde.

Nepobývalo*

Pobývalo* (Kde.....)

Dítě je schopno zúčastnit se letního tábora. Jsem si vědom (a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V dne**

.....

jméno a podpis zákonného zástupce

**nehodící se, škrtněte*

***toto prohlášení je nutné podepsat v první den nástupu na tábor*