

## PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI – příměstský tábor

(vyplňte, prosím, 1 den před nástupem dítěte na tábor)

Prohlašuji, že lékaři nenařídili dítěti .....,

Narozenému ....., bytem.....,

pojištěného (název zdravotní pojišťovny) .....

změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékaři mu nenařídili karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Dítě je schopno zúčastnit se letního příměstského tábora od .....2024 do .....2024. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

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

.....

(podpis zákonných zástupců dítěte ze dne nástupu na tábor)