

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI DÍTĚTE

Já, (zákonný zástupce), datum nar.:, č. OP:
jako zákoný zástupce (jméno a příjmení dítěte), datum nar.:

prohlašuji, že:

- 1) ošetřující lékař nenařídil dítěti **změnu režimu**.
- 2) dítě nejeví známky **akutního** onemocnění (průjem, teplota, zvracení apod.).
- 3) okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil dítěti **karanténní** opatření.
- 4) mi není známo, že v posledních dvou týdnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.
- 5) dítě není přenašečem žádného infekčního onemocnění.
- 6) je dítě schopno zúčastnit se v termínu od 15. srpna do 21. srpna 2021 letního sportovního soustředění v házené.
- 7) si jsem vědom (a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé.
- 8) v posledních 2 týdnech nepobývalo dítě v zahraničí, v případě že ano, tak kde:

V případě nepravdivého vyplnění je vyloučena jakákoliv finanční či jiná náhrada za škodu způsobenou přímo či nepřímo v důsledku případného vyloučení dítěte z pobytu.

Zákonný zástupce dítěte prohlašuje, že bude toto prohlášení odevzdáno společně s **průkazem zdravotní pojišťovny** dítěte do rukou hlavního vedoucího pobytu nebo jím pověřených osob v den začátku konání pobytu a že skutečnosti uvedené v tomto prohlášení nejsou starší než tři dny před začátkem konání pobytu.

V dne

.....
podpis zákonného zástupce