

## Potvrzení o bezinfekčnosti - prohlášení zák. zástupců dítěte

Prohlášení musí být vyplněno v den odjezdu a dítě je odevzdá spolu

**s potvrzením o zdravotní způsobilosti dítěte a průkazem zdravotní pojišťovny.**

Prohlašuji, že dítě: ....., rodné číslo: ....., bytem:

.....  
nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, kašel...) a onemocnění COVID-19, lékař nenařídil změnu režimu, okresní hygienik ani ošetřující lékař dítěti nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by dítě přišlo v posledních dvou týdnech do styku s osobami, které by onemocněly přenosnou nemocí. Léky, které dítě užívá, případně existující omezení vyplývající ze zdravotního stavu dítěte jsem písemně uvedl (a) v tomto dokumentu a informoval předem zdravotníka letního tábora.

**Zdravotní omezení:**

**Léky, které dítě užívá:**

**Alergie:**

**Plavec: ANO/NE**

Jsem si vědom (a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

V případě onemocnění dítěte souhlasím s ošetřením lékaře. Po domluvě se zdravotníkem zajistím v nejkratší možné době jeho odvoz z prázdninového pobytu domů.

V ..... dne

**podpis zákonného zástupce**

Telefonické spojení pro případný kontakt v době konání soustředění: .....