

## PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

(Vyplněné a podepsané odevzdejte první den konání příměstského tábora.)

**Jméno a příjmení dítěte:**

.....

**Datum narození:**

.....

**Trvale bytem:**

.....

Prohlašuji, že u výše uvedeného dítěte ošetřující lékař nenařídil změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (např. průjem, teplota, kašel apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by dítě přišlo v posledních dvou týdnech do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Jsem si vědom/a právních důsledků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

V ..... dne 29. 6. 2026

.....

podpis zákonného zástupce

