



PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI DÍTĚTE

Já,
(jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte)

jako zákonný zástupce datum nar. :
(jméno a příjmení dítěte)

prohlašuji, že:

- 1) se, u výše uvedeného dítěte v posledních dvou týdnech neprojeví příznaky virového infekčního onemocnění,
- 2) dítě nejeví jiné známky akutního onemocnění (průjem, teplota, zvracení apod.),
- 3) mi není známo, že by v posledních dvou týdnech moje dítě přišlo do styku s osobami, které onemocněly jinou přenosnou nemocí,
- 4) ošetřující lékař nenařídil dítěti změnu režimu,
- 5) dítě je schopno zúčastnit se letního příměstského tábora a všech aktivit bez omezení nebo v případě jakýchkoli omezení budu vedoucí tábora pravdivě informovat,
- 6) si jsem vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé. V případě nepravdivého vyplnění je vyloučena jakákoliv finanční či jiná náhrada za škodu způsobenou přímo či nepřímo v důsledku případného vyloučení dítěte z tábora.

Potvrzuji, že toto Prohlášení odevzdávám společně s průkazem zdravotní pojišťovny dítěte do rukou hlavního vedoucího tábora nebo jím pověřených osob v den začátku tábora, a že skutečnosti uvedené v tomto prohlášení nejsou starší než 1 den před začátkem konání tábora.

V dne

Podpis: