

## PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Příjmení a jméno dítěte: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_ Zdr.pojišťovna: \_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_

PSC: \_\_\_\_\_ Tel. kontakt: \_\_\_\_\_

Prohlašuji, že ošetřující lékař ani okresní hygienik nenařídil dítěti karanténní opatření, a není mi též známo, že dítě v uplynulých třech týdnech přišlo do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. V běžném denním režimu dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, nevolnost apod.) a je schopno zúčastnit se letního tábora od ..... do .....

Nemá žádná omezení při výkonu sportovních aktivit. Je zdrávo.

Dítě užívá tyto léky: \_\_\_\_\_

U svého dítěte chci upozornit na: \_\_\_\_\_

Jsem si vědom(a) právních následků, které by vznikly v případě nepravdivých údajů v tomto prohlášení.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum a podpis zákonných zástupců ze dne, kdy dítě odjíždí na tábor.