

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE O BEZINFEKČNOSTI

Jméno a příjmení dítěte: _____ Rok narození: _____

Bydliště:

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti změnu režimu. Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil jemu ani osobě žijící ve společné domácnosti karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo dítě do styku s osobami nemocnými infekčním onemocněním. Dítě je schopno účastnit se letního tábora v termínu od 15. do 24. 8. 2026.

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

Současně sděluji, že je mi známo, že každý účastník pobytu podléhá pobytovému řádu a podrobuje se všem pokynům vedoucích, a že nedodržení pobytového řádu může být trestáno i vyloučením z pobytu.

Podpisy zákonných zástupců dítěte ze dne, kdy dítě odjíždí na letní pobytový tábor.

V _____ dne 15. 8. 2026

Podpisy: _____