

## Prohlášení o bezinfekčnosti

Prohlašuji, že můj syn (dcera) \_\_\_\_\_ nepřišel(a) v posledních třiceti (30) dnech do styku s osobami, které onemocněly přenosnou či infekční nemocí. Současně potvrzuji, že ošetřující lékař nenařídil žádnou změnu režimu, nejeví žádné známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a hygienik, ani ošetřující lékař, nenařídil karanténní opatření.

**Jsem si vědom(a) právních důsledků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.**

Datum narození dítěte: \_\_\_\_\_

Adresa bydliště: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Podpis rodičů (zákonného zástupce)

Datum musí být shodné s datem nástupu na příměstský tábor. Odevzdejte, prosím, při nástupu na příměstský tábor.