

## **Prohlášení zákonných zástupců dítěte o bezinfekčnosti**

Prohlášení musí být vyplněno a datováno v den příjezdu/příchodu na akci. Dítě ho odevzdá spolu s potvrzením o zdravotní způsobilosti, průkazem zdravotní pojišťovny a čestným prohlášením o negativním výsledku testu na COVID-19.

**Prohlašuji, že**

**dítě:**

**narozené dne:**

**trvale bytem:**

nejeví známky akutního onemocnění (například horečka nebo průjem).

Není mi též známo, že by dítě přišlo v posledních 14 kalendářních dnech před odjezdem na zotavovací akci do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy ani mu není nařízeno karanténní opatření.

Dále též prohlašuji, že mi není známo, že by dítě mělo aktivní onemocnění COVID-19 a nejeví známky spojované s tímto onemocněním.

**Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.**

V .....

Dne .....

.....

Jméno a podpis zákonného zástupce