**PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI**

O NEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ

|  |
| --- |
| **Jméno a příjmení dítěte**  ….........................................................................................................................................................  **datum narození:**...............................................................................................................................  **trvale bytem:**….................................................................................................................................. |

1. Prohlašuji, že se u výše uvedeného dítěte neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojevily příznaky virového infekčního onemocnění *(např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.)*. Dále prohlašuji, že dcera/syn nemá lékařem nařízenou karanténu, není infekčně nemocný/á a v poslední době (třiceti dnech) se nedostal/a do styku s osobou, která nemá lékařem nařízenou karanténu nebo je infekčně nemocná a dítě je v současné době zcela zdrávo.

2. Prohlašuji, že jsem byl seznámen s vymezením osob s rizikovými faktory a s doporučením, abych zvážil tyto rizikové faktory při rozhodování o účasti na vzdělávacích aktivitách. U infekcí záleží na jejich druhu a rozsahu jejích rozšíření v daném kolektivu a dalších faktorech ohniska nákazy. Na telefonním čísle níže uvedeném budu dostupný/á v průběhu akce pro případné převzetí dítěte.

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

**Telefon na zákonné zástupce či osoby v průběhu konání akce:**

|  |
| --- |
|  |

**Toto prohlášení o bezinfekčnosti odevzdejte, prosím v den nástupu na příměstský tábor. Datum musí být shodné s datem nástupu na příměstský tábor !!!! Děkujeme.**

V....................................................... Dne ...................................

………………………………………………………………………………

Podpis zákonného zástupce nezletilého