

**PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE O BEZINFEKČNOSTI**  
**(Odevzdejte při odjezdu s kopií karty zdrav.pojišťovny)**



Prohlašuji, že mé dítě.....narozené.....  
bytem.....

nejeví známky akutního onemocnění (např. horečka, průjem..) a ve 14 kalendářních dnech před odjezdem nepřišlo do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy ani mu není nařízeno karanténní opatření.

**Jsem si vědom/a právních následků, které pro mě plynou z nepravdivého prohlášení.**

Dále prohlašuji, že v případě zdravotních potíží projevujících se zvýšenou teplotou či dalšími zjevnými známkami onemocnění si své dítě odvezu z tábora domů.

V..... dne..... podpis rodičů.....

**\*Toto prohlášení nesmí být starší než 1 den!**