



PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE DÍTĚTE O BEZINFEKČNOSTI

Prohlašuji, že mé dítěnarozené

bytem.....

DŮM DĚTÍ A MLÁDEŽE

nejeví známky akutního onemocnění (např. horečka, průjem..) a ve 14 kalendářních dnech před odjezdem nepřišlo do styku s osobou nemocnou virovým nebo bakteriálním infekčním onemocněním (což se u ní projevilo např. horečkou, kašlem, dušností, nachlazením, ztrátou čichu, chuti apod.) nebo s osobou podezřelou z nákazy. Prohlašuji, že mé dítě nepřišlo do styku s osobou, které byla nařízena karanténa a že ani jemu nebyla nařízena karanténa.

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 neprodleně domů.

V.....dne..... podpis zákonného zástupce.....
(den odjezdu na tábor)