**PROHLÁŠENÍ RODIČŮ O BEZINFEKČNOSTI**

# /PROHLÁŠENÍ NESMÍ BÝT STARŠÍ JEDNOHO DNE PŘED ZAHÁJENÍM PRÁZDNINOVÉHO POBYTU/

**Čestné prohlášení zákonného zástupce účastníka tábora**:

Prohlašuji, že mé dítě \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nar.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

je způsobilé zúčastnit se příměstského tábora v termínu od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_do\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024.

Prohlašuji ve smyslu § 9 odst. 1, zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, v platném znění, že výše jmenovanému dítěti, které je v mé péči, ošetřující lékař nenařídil změnu režimu a

- nejeví známky akutního onemocnění (například zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu, horečky nebo průjmu),

 - ve 14 kalendářních dnech před začátkem nepřišlo dítě do styku s fyzickou osobou
 nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani jemu, ani jinému příslušníku
 rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti, není nařízeno karanténní opatření.

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

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 datum

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce