## Prohlášení zákonných zástupců dítěte o bezinfekčnosti

*Prohlášení musí být vyplněno a datováno v den příjezdu na kemp a každý účastník jej odevzdá spolu s potvrzením o zdravotní způsobilost dítěte (viz Karta účastníka kempu) a kopií průkazu zdravotní pojišťovny.*

Prohlašuji, že

dítě: ...............................................................................................................................................

narozené dne: ...............................................................................................................................

trvale bytem: .................................................................................................................................

a) nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu) či příznaky infekčního onemocnění (například zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku atd.)

b) v posledních 14 kalendářních dnech před nástupem na kemp nepřišlo do styku s 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 prohlášení nebylo pravdivé.**

V .......................................... dne .......................................

……………………………………… ………………………………………

 Jméno zákonného zástupce Podpis zákonného zástupce