

BEZINFEKČNOST

Písenné prohlášení zákonného zástupce dítěte

(podle § 9 Zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví)

Prohlašuji, že dítě: narozen(a):
jméno, příjmení dítěte datum narození

bytem:
adresa trvalého bydliště

a) je zdravotně způsobilé k účasti na akci **soustředění Libochovice 2021** od do

dle dříve předloženého potvrzení od lékaře o zdravotní způsobilosti. Dále prohlašuji, že nedošlo ke změnám v lékařem potvrzených údajích o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na akci.

b) **nejeví známky akutního onemocnění** (např. zvýšená teplota, průjem, bolest v krku, častá nevolnost)

c) **nepřišlo do styku** s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo s osobou podezřelou z nákazy, a to během 14 dnů před odjezdem na pobytovou akci a **nemá vši (hnidy, forenzní schránky)**

DŮLEŽITÉ!

**Toto prohlášení nesmí být vydané dříve než 1 den před odjezdem na pobytovou akci!
Jsem si vědom(a) právních důsledků, kdyby toto prohlášení bylo nepravdivé!**

Toto prohlášení vydal(a):
jméno, příjmení vztah k dítěti (matka, otec)

V Lounech dne

Pozn.: Pokud chcete upozornit na nějaké zvláštnosti dítěte, užívání léků atd. pokračujte na druhé straně tohoto prohlášení.

.....
Podpis