

# PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

(u dětí do 15 let vyplní zákonný zástupce, nad 15 let vyplní sami)

Já, níže podepsaný(á) ..... narozen: .....  
(jméno a příjmení zákonného zástupce)

jako zákonný zástupce dítěte ..... narozeného: .....  
(jméno a příjmení dítěte)

**prohlašuji**, že toto dítě nejeví známky akutního onemocnění (například horečky, průjmu, zvýšené teploty, kašle, dušnosti, bolesti v krku, ztráty chuti a čichu, atd.) a ve 14-ti dnech před odjezdem na tábor nepřišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani jemu, ani jinému příslušníku z rodiny, s nímž dítě žije ve společné domácnosti, není nařízeno karanténní opatření.

Současně prohlašuji, že se ve 14-dnech před odjezdem na tábor toto dítě nezúčastnilo akce nebo pobytu v oblastech, které jsou nebo byly označeny jako rizikové s ohledem na možnou nákazu "koronaviry".

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé.

V ....., dne .....

.....  
(podpis zákonného zástupce)