

# PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

## Písemné prohlášení zákonného zástupce dítěte

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Adresa místa trvalého pobytu:

Podle §9 odst. 1 písm. b) a c) zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, v aktuálním znění prohlašuji, že dítě je v den nástupu plně zdravotně způsobilé k účasti na akci, nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmy) a není mi známo, že by ve 14 kalendářních dnech před odjezdem na akci přišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy. Dítěti není nařízeno karanténní opatření.

Jsem si vědom právních a finančních důsledků, které by pro mne vplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení dětského kolektivu.

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Telefon:

Email:

datum

podpis zákonného zástupce dítěte, rodiče

**Datum prohlášení o bezinfekčnosti nesmí být starší 1 den před nástupem dítěte na akci.**

# PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

## Písemné prohlášení zákonného zástupce dítěte

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Adresa místa trvalého pobytu:

Podle §9 odst. 1 písm. b) a c) zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, v aktuálním znění prohlašuji, že dítě je v den nástupu plně zdravotně způsobilé k účasti na akci, nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmy) a není mi známo, že by ve 14 kalendářních dnech před odjezdem na akci přišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy. Dítěti není nařízeno karanténní opatření.

Jsem si vědom právních a finančních důsledků, které by pro mne vplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení dětského kolektivu.

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Telefon:

Email:

datum

podpis zákonného zástupce dítěte, rodiče

**Datum prohlášení o bezinfekčnosti nesmí být starší 1 den před nástupem dítěte na akci.**