

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI DÍTĚTE

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____

Adresa bydliště: _____

Prohlašuji, že:

- Dítě nejeví známky akutního onemocnění (zvýšená teplota, kašel, rýma, průjem, zvracení apod.).
- Dítě nepřišlo v posledních 14 dnech do styku s osobou nemocnou přenosnou chorobou nebo s osobou podezřelou z nákazy.
- Dítěti nebyla v posledních 14 dnech nařízena karanténa nebo izolace.
- Dítě nemá nařízeno žádné lékařské omezení, které by mu bránilo v účasti na táboře.

Toto prohlášení je pravdivé a je podepsáno v den nástupu dítěte na tábor.

V _____ dne _____ 2025

Podpis zákonného zástupce: _____