## Prohlášení zákonných zástupců dítěte - bezinfekčnost

Prohlášení musí byt vyplněno a datováno v den odjezdu a dítě je odevzdá spolu s potvrzením o Zdravotní Způsobilosti Dítěte a průkazem (kopii) zdravotní pojišťovny.

Prohlašuji, že

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

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

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

nejeví známky akutního onemocnění (například horečka nebo průjem).

Není mi též známo, že by dítě přišlo v posledních 14 kalendářních dnech před termínem soustředění do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy ani mu není nařízeno karanténní opatření.

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

V .......................................

Dne ................................

Jméno a podpis zákonného zástupce:

Telefonické spojení pro případný kontakt v době konání soustředění:

Jméno ..........................Telefon………………………………………..