



**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O NEEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ  
VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ A  
PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ O BEZINFEKČNOSTI DÍTĚTE ze dne odjezdu**

**Prohlašuji, že i podle posledního záznamu lékaře ve zdravotní dokumentaci dítěte je**

**dítě** .....

**nar.:** .....

**bydliště:**

.....

**schopno zúčastnit se tábora** \_\_\_\_\_ **v době** \_\_\_\_\_

Prohlašuji ve smyslu § 9 odst.1 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, v platném znění, že ošetřující lékař nenařídil výše jmenovanému dítěti, které je v mé péči změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (například horečky, průjmu, zvýšené teploty, kašle). Vzhledem k epidemiologické situaci se rozšiřuje výčet o příznaky infekce COVID-19, (tj. zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu atd.)

Ve 14 dnech před odjezdem nepřišel účastník do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani jemu, ani jiné mu příslušníku z rodiny osobě žijící s ním ve společné domácnosti, není nařízeno karanténní opatření.

V ..... dne .....

.....

podpis zletilého účastníka vzdělávání

nebo podpis zákonného zástupce nezletilého