

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Písemné prohlášení zákonného zástupce dítěte, rodiče

Jméno a příjmení dítěte: _____ Datum narození: _____
Adresa místa trvalého pobytu: _____ Zdravotní pojišťovna: _____

Podle §9 odst.1 písm. b) a c) zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, v platném znění prohlašuji, že dítě je v den nástupu do tábora plně zdravotně způsobilé k účasti na akci, **nejeví známky infekčního ani jiného onemocnění (například horečky nebo průjmů, vzhledem k epidemiologické situace také příznaky infekce COVID-19, tj. zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu, atd.) a není mi známo, že by ve 14 kalendářních dnech před odjezdem na akci přišlo do styku s osobou jevící známky infekčního onemocnění nebo podezřelou z nákazy a ani jemu, ani jinému příslušníku rodiny žijícím s ním ve společné domácnosti, není nařízeno karanténní opatření.**

Zároveň prohlašuji, že ve 14 kalendářních dnech před odjezdem na akci nepobývalo dítě v zahraničí, v případě, že ano, prosím uveďte kde: _____

Jsem si vědom právních a finančních důsledků, které by pro mě vplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení dětského kolektivu. (Šíření nakažlivé lidské nemoci podle § 152-153 trestního zákoníku a Obecné ohrožení podle § 272–273 trestního zákoníku).

Jméno a příjmení oprávněné osoby: _____

Vztah k posuzovanému dítěti (zákoný zástupce, opatrovník, pěstoun atp.): _____

Telefon: _____ Email: _____

2. srpna 2021

Datum

_____ podpis oprávněné osoby

Posudek o zdravotní způsobilosti a prohlášení o bezinfekčnosti odevzdejte společně s kartou zdravotní pojišťovny a očkovacím průkazem (stačí kopie) při předání dítěte v den nástupu na akci.