

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

písemné prohlášení zákonného zástupce dítěte

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____ Pojišťovna: _____

Ulice: _____ Město/obec: _____ PSČ: _____

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, 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.

Jsem si vědom právních a finančních důsledků, které by pro mě vyplynuly, 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 jednoho ze zákonných zástupců: _____

Telefon: _____ E-mail: _____

28.7.2024

datum

podpis zákonného zástupce dítěte

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.

Chceš se bavit? Chceš se smát? S Gaudolinem pojd' si hrát.

Masarykovo nám. 29, 783 91 Uničov | IČO: 266 59 352
+420 732 710 021 | www.gaudolino.cz | gaudolino@gaudolino.cz

