

## **POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI DÍTĚTE (účastníka tábora pro rodiče s dětmi)**

**Jméno a příjmení dítěte:** \_\_\_\_\_

**Datum narození:** \_\_\_\_\_

**Adresa:** \_\_\_\_\_

Prohlašuji, že dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, zvracení, bolest hlavy, vši, hnidy, zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Ve 14 dnech před odjezdem nepřišlo dítě do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani jemu, ani jinému příslušníku rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti není nařízeno karanténní opatření. Jsem si vědom/a právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Podpis zákonných zástupců v den odjezdu dítěte na tábor

## POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI DOSPĚLÉ OSOBY (účastníka tábora pro rodiče s dětmi)

**Jméno a příjmení:** \_\_\_\_\_

**Datum narození:** \_\_\_\_\_

**Adresa:** \_\_\_\_\_

Prohlašuji, že nejevím známky akutního (průjem, zvracení, bolest hlavy, vši, hnidy, zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mi nenařídil karanténní opatření. Ve 14 dnech před odjezdem jsem nepřišel/nepřišla do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani mě, ani jinému příslušníku rodiny žijícímu se mnou ve společné domácnosti není nařízeno karanténní opatření. Jsem si vědom/a právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Podpis v den odjezdu na tábor