Pořadatel _____ Turnus a termín _____

Prohlášení zákonného zástupce o bezinfekčnosti dítěte

podle § 9 odst. 1 písm. b) a c) a odst. 3 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví

Jméno a příjmení dítěte _____

Datum narození _____ Oddíl _____

Den a hodina odjezdu _____

Prohlašuji, že dítě:

1. nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu),
2. ve 14 kalendářních dnech před odjezdem nepřišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy,
3. nemá nařízeno karanténní opatření.

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

DOPLŇUJE POŘADATEL, ZÁKON TO NEVYŽADUJE

☐ Dítě nemá vši ani hnidy.

☐ Od vydání posudku se jeho zdravotní stav nezměnil natolik, aby vyžadoval nové posouzení lékařem.

_____ _____

Datum a čas podpisu
(nejvýše jeden den před odjezdem)

Jméno hůlkovým písmem

_____

Podpis zákonného zástupce nebo osoby jím písemně zmocněné

_____

Telefon na rodiče během tábora