

## Prohlášení zákonných zástupců dítěte (bezinfekčnost)

Potvrzuji tímto **písemným prohlášením zákonného zástupce dítěte**, že moje **dcera /syn**

..... **narozen/a** .....

**bytem:** .....

dle § 9 odst. b) a c) novely zák. č. 258/2000 Sb., v platném znění o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů že dítě (nebo jiná fyzická osoba přítomná na akci)

a) **nejeví známky akutního onemocnění** (například horečky nebo průjmu)

b) **ve 14 dnech před odjezdem nepřišlo** dítě (nebo jiná osoba přítomná na akci) **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.**

c) **ve 14 dnech před odjezdem** nepobývalo dítě (nebo jiná osoba přítomná na akci) v zahraničí, v případě, že ano, tak kde - doplňte:.....

d) Prohlašuji, že dítěti je pravidelně ošetřován chrup zubním lékařem.

Dítě je schopno zúčastnit se zotavovací akce:

**Letní pobytový tábor KLONDYK 2026 v termínu 01.-15.08.2026.**

**Upozorňuji na tyto obtíže (alergie atd.)** .....

**Užívání léků (vč. rozpisu)**.....

Jsem si vědom(a) právních a finančních důsledků, které by pro mne vyplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení dětského kolektivu.

Spojení na rodiče v době trvání pobytu: **dostupný mobilní telefon:** .....

Dítě je **PLAVEC – NEPLAVEC \***

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

podpis zákonného zástupce dítěte .....

---

Potvrzení nesmí být starší jednoho dne od data příjezdu

\*Nehodící se škrtněte