

**Prohlášení zákonného zástupce o bezinfekčnosti – Soustředění léto 2023**

***Prohlášení musí být datováno v den začátku soustředění.***

Prohlašuji, že:

Moje dítě:

.....

Narozené dne:

.....

Bytem trvale:

.....

nejeví známky akutního onemocnění (například horečka nebo průjem).

Není mi též známo, že by dítě přišlo v posledních 14 kalendářních dnech před příchodem na oddílové letní soustředění do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy ani mu není nařízeno karanténní opatření.

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

V .....

Dne .....

Jméno a podpis zákonného zástupce: .....

**Pokud Vaše dítě užívá pravidelně léky nebo v době oddílového letního soustředění má významné zdravotní potíže, napište bližší informace do následujícího řádku:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....