

# PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

## Písemné prohlášení zákonného zástupce dítěte

Jméno: .....

Příjmení: .....

Adresa bydliště: .....

Datum narození: .....

Podle § 9 ods. 1 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 letním dětském táboře **LT Kořen** v termínu 19.7. – 2.8. 2025;
- nejeví známky akutního onemocnění (např. horečky, průjmy, aj.);
- v posledních 14 dnech před odjezdem na tábor nepřišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy ani mu není nařízeno karanténní opatření.

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

V ..... dne .7. 2025

Jméno a příjmení zákonného zástupce: .....

Podpis zákonného zástupce: .....

**Datum prohlášení o bezinfekčnosti nesmí být starší jednoho dne před nástupem dítěte na tábor.**