**PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI**

ODEVZDEJTE DNE 7.8.2022

**Prohlášení zákonných zástupců dítěte ve smyslu vyhlášky Ministerstva zdravotnictví a sociálních věcí ČR č.106/2001sb.**

Spojení na rodiče nebo jejich zástupce v době soustředění ………………………………….

Čestně prohlašuji, že:

Jméno a příjmení dítěte: …………………………………………………………

Datum narození: …………………………………………………………

Adresa: …………………………………………………………

Nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu), nebo příznaky infekce COVID-19, tj. zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu, atd.

 Není mi též známo, že by dítě přišlo v posledních 14 dnech před odjezdem na zotavovací akci do styku s fyzickou 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 mě postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé.

V ………………. dne ………………. Podpis zákonného zástupce…………………………