



POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Já, níže podepsaný/á zákonný zástupce dítěte,

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození dítěte:

Adresa bydliště dítěte:

prohlašuji, že:

- dítě **nejeví známky akutního onemocnění** (zejména horečka, kašel, rýma, průjem, zvracení, vyrážka apod.),
- dítěti **nebyla nařízena karanténa ani izolace**,
- dítě **nepřišlo v posledních 14 dnech do styku** s osobou, u které bylo potvrzeno infekční onemocnění,
- v místě bydliště dítěte **se v současné době nevyskytuje hromadný výskyt infekčního onemocnění**,
- dítě je zdravotně způsobilé účastnit se **příměstského/pobytového* tábora**.

Toto potvrzení je vydáno v souladu s § 9 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, a je **platné pouze v den nástupu dítěte na příměstský nebo pobytový tábor**.

* zaškrtněte, zda se jedná o příměstský nebo pobytový tábor

Název příměstského/pobytového* tábora:**

Místo konání:

Termín tábora:

V dne

(Prohlášení musí být vyplněno a datováno 1. dnem akce)

.....
Podpis zákonného zástupce

Jméno a příjmení zákonného zástupce (hůlkovým písmem):

.....

* zaškrtněte, zda se jedná o příměstský nebo pobytový tábor

**zde uveďte jednu variantu (Mazanka, Národní, Krč, Vřesník, Liblice)