



Čestné prohlášení o bezinfekčnosti (prohlášení odevzdejte až při nástupu na akci)

Název akce:

Jméno a příjmení účastníka:

Datum narození: Zdravotní pojišťovna:

Trvale bytem:

Dítě může odcházet samostatně: **ANO** (čas odchodu:.....) - **NE**

Prohlašuji, že dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, kašel apod.) a nebyla mu nařízena karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo dítě do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mně postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé.

V Datum nástupu na akci

.....
Podpis zákonného zástupce nezletilého