**Příloha 2 (odevzdejte vyplněné v den nástupu dítěte na tábor)**

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI DÍTĚTE
Já, .............................................................................................
(jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte)
jako zákonný zástupce ........................................................... datum nar. : ...............................
(jméno a příjmení dítěte)
prohlašuji, že:
1) se, u výše uvedeného dítěte v posledním týdnu neprojevily příznaky infekčního
onemocnění (např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.),
2) dítě nejeví jiné známky akutního onemocnění (průjem, teplota, zvracení apod.),
3) dítěti nebyla nařízená karanténa v důsledku diagnostikovaného infekčního onemocnění /
kontaktu s infekční osobou,
4) mi není známo, že by v posledních dvou týdnech přišlo dítě do styku s osobami, které
onemocněly jinou přenosnou nemocí,
5) ošetřující lékař nenařídil dítěti změnu režimu,
6) je dítě schopno zúčastnit se letního příměstského tábora v termínu od.........................
do......................
7) si jsem vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení
nebylo pravdivé. V případě nepravdivého vyplnění je vyloučena jakákoliv finanční či jiná
náhrada za škodu způsobenou přímo či nepřímo v důsledku případného vyloučení dítěte
z tábora.
Prohlašuji, že toto prohlášení odevzdávám společně s kopií průkazu zdravotní pojišťovny dítěte
do rukou hlavního vedoucího tábora nebo jím pověřených osob v den začátku tábora a že
skutečnosti uvedené v tomto prohlášení nejsou starší než 1 den před začátkem konání
tábora.
V ........................................ dne ..................................................................