**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 ..................................................................