

POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI (prohlášení zákonného zástupce)

Já, níže podepsaný/á zákonný zástupce dítěte,

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Podpis zákonného zástupce:

--

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození dítěte:

prohlašuji, že u výše uvedeného dítěte **se ke dni odjezdu na akci neprojevují známky akutního onemocnění** (zejména horečnaté, infekční či jiné onemocnění omezující účast na pobytu) a že **dítěti nebylo v posledních 14 dnech nařízeno karanténní opatření ani izolace** hygienickou stanicí nebo ošetřujícím lékařem.

Současně prohlašuji, že **dítě nepřišlo v posledních 14 dnech do úzkého kontaktu s osobou, u níž bylo potvrzeno infekční onemocnění**, které by mohlo ohrozit zdraví dítěte nebo ostatních účastníků akce.

Jsem si vědom/a, že v případě výskytu příznaků onemocnění během akce jsem povinen/povinna tuto skutečnost **bezodkladně oznámit vedoucímu akce** a zajistit převzetí dítěte.

Toto potvrzení vydávám pro účely účasti dítěte na **letním táboře pořádaném Slezským německým spolkem / Mládeží SNS** a beru na vědomí, že **zdravotní dotazník dítěte je součástí samostatného dokumentu**.

Toto prohlášení je vydáno v souladu s § 9 odst. 3 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, a § 1 odst. 2 vyhlášky č. 106/2001 Sb., o hygienických požadavcích na zotavovací akce pro děti, ve znění pozdějších předpisů.

V..... dne

.....

Podpis zákonného zástupce