

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI *17. 7. 2020

prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil mému dítěti:

.....

narozenému.....

bytem

změnu režimu,

dítě

a) nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, ani další příznaky infekce COVID19 tj. kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu)

b) není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly infekčním onemocněním nebo podezřelými z nákazy a ani jemu, ani jinému příslušníku rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti není nařízeno karanténní opatření

Dítě je schopno účastnit se letního tábora v Caparticích od.....do.....

Jsem si vědom/a právních důsledků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

Zároveň potvrzuji, že mám povinnost hlásit výskyt infekčního onemocnění u dítěte do 14 dnů po návratu z akce místně příslušné krajské hygienické stanici/Hygienické stanici hl. m. Prahy, na jejímž území, tj. v kraji, byla akce pořádána.

datum (ze dne kdy dítě odjíždí na tábor)

.....

podpis zákonného zástupce

.....