**BEZINFEKČNOST**

Písemné prohlášení zákonného zástupce dítěte

(podle § 9 Zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví)

**Prohlašuji, že přihlašované dítě:**

|  |  |
| --- | --- |
| jméno : | datum narození : |
| příjmení : | pojišťovna: |

1. je **zdravotně způsobilé** k účasti na dané akci
2. **nejeví známky akutního onemocnění** (např. zvýšená teplota, průjem, bolest v krku, častá nevolnost)
3. **nepřišlo do styku s osobou** nemocnou infekčním onemocněním nebo s osobou podezřelou z nákazy, a to během 14 dnů před odjezdem na akci
4. nemá **vši,** živé či mrtvé **hnidy** nebo forenzní schránky hnid
5. **nejeví příznaky infekce COVID19** (tj. zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu atd.)
6. **není nařízeno karanténní opatření** (vztahuje se i na příslušníky rodiny žijící s účastníkem ve společné domácnosti)
7. ve 14 dnech před odjezdem **nepobývalo v zahraničí**, v případě, že ano, tak kde:  
     
   …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Toto prohlášení nesmí být vydané dříve než 1 den před odjezdem na pobytovou akci!**

**Jsem si vědom(a) právních důsledků, kdyby toto prohlášení bylo nepravdivé!**

**Toto prohlášení vydal(a):** ................................................................, ........................................................

jméno, příjmení vztah k dítěti (matka, otec atp.)

V .............................., dne .......................... Podpis: ........................................................

**Pozn.:** Pokud chcete upozornit na nějaké zvláštnosti dítěte , užívání léků aj., pokračujte na druhé straně tohoto prohlášení.