**Prohlášení o bezinfekčnosti**

**Písemné prohlášení zákonného zástupce dítěte**

Jméno: …………………………………………………………….……………....

Příjmení: ………………………………………………………………………….

Adresa bydliště: …………………………………………………………………..

Datum narození: ………………………………………………………………….

Podle § 9 odstavce 1 písmene b) a c) zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, v platném znění prohlašuji, že dítě je v den nástupu do tábora plně zdravotně způsobilé k účasti na letním dětském táboře **LT Kořen** v termínu 23.7. – 6.8. 2022 nejeví známky akutního onemocnění (např. horečky, průjmy, aj,), v posledních dvou týdnech se neprojevily příznaky virového infekčního onemocnění (např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu, apod.) a není mi známo, že by ve 14 kalendářních dnech před odjezdem na tábor přišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy. Dítěti není nařízeno karanténní opatření. Jsem si vědom/a právních a finančních důsledků, které by pro mne vyplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení dětského kolektivu.

V …………………………………………………….………., dne .7. 2022

Jméno a příjmení zákonného zástupce: ……………….………………………….

Podpis zákonného zástupce: ………………………………………..…………….

**Datum prohlášení o bezinfekčnosti nesmí být starší jednoho dne před nástupem dítěte na tábor.**