

## Čestné prohlášení Bezinfekčnost

Jméno a příjmení syna/dcery :

Datum narození:

Trvale bytem:

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti změnu režimu. Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, chřipka, covid 19 apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledním týdnu přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Dítě je schopno zúčastnit se sportovního příměstského tábora od 20.7.-24.7.2026.

Jsem si vědom (a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé.

V .....dne .....

.....

Podpis zákonného zástupce