

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Prohlašuji, že ošetřující lékař, ani okresní hygienik nenařídil mému dítěti

Jméno a příjmení	Datum narození	Pohlaví
Místo trvalého pobytu		

které je v mé péči, karanténní opatření, např. karanténu, zvýšený zdravotní dohled nebo lékařský dozor při onemocnění, a není mi známo, že v posledních 2 týdnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou chorobou.

Prohlašuji, že výše jmenovaný/á je naprosto zdrav(a) a nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.).

Výše jmenovaný/á je schopen se zúčastnit tanečního kempu v Českém ráji od 20.8. – 27.8.2023.

Jsem si vědom(a) právních a finančních důsledků, které by pro mne vyplynuly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé a vzniklo zdravotní ohrožení dětského kolektivu.

Datum na prohlášení o bezinfekčnosti musí být shodný se dnem odjezdu dítěte na taneční soustředění.

Toto prohlášení je platné s očkovacím nebo zdravotním průkazem (stačí kopie kartičky pojišťovny) a potvrzením od lékaře s platností 2 roky nebo čestné prohlášení. V opačném případě se Vaše dítě nemůže tanečního soustředění zúčastnit!

Datum

Podpis zákonného zástupce