

## PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti změnu režimu, že dítě nejeví známky akutního onemocnění (např. horečky nebo průjem), vzhledem k epidemiologické situaci se rozšiřuje výčet o příznaky infekce COVID-19, tj. zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, bolesti svalů, únava, ztráta chuti a čichu atd., a v 14 kalendářních dnech před odjezdem na zotavovací akci nepřišlo do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy, ani jinému příslušníku rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti, ani mu nebylo nařízeno karanténní opatření. Dítě nemá vší.

Dítě je schopno zúčastnit se příměstského tábora od ..... do .....  
Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V ..... dne: .....

.....  
Podpis zákonných zástupců dítěte ze dne,  
kdy dítě nastupuje na příměstský tábor