

# **BEZINFEKČNOST**

## Písemné prohlášení zákonného zástupce dítěte

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

Prohlašuji, že dítě: ..... narozen(a): .....  
jméno, příjmení dítěte datum narození

bytem: .....  
adresa trvalého bydliště

- a) je zdravotně způsobilé k účasti na akci **Příměstský tenisový kemp v Hostivici** od .....do .....
- b) **nejeví známky akutního onemocnění** (např. zvýšená teplota, průjem, bolest v krku, častá nevolnost)
- c) **nepřišlo do styku** s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo s osobou podezřelou z nákazy, a to během 14 dnů před odjezdem na pobytovou akci.

**DŮLEŽITÉ!**

**Toto prohlášení nesmí být vydané dříve než 1 den před začátkem akce!  
Jsem si vědom(a) právních důsledků, kdyby toto prohlášení bylo nepravdivé!**

Toto prohlášení vydal(a): .....  
jméno, příjmení vztah k dítěti (matka, otec)

V ..... dne

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

.....  
Podpis