

Prohlášení rodičů o bezinfekčnosti



Jméno a příjmení:

Datum narození:

Účast na příměstském kempu v termínu Po 24.8. – 28.8.2026

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil výše jmenovanému dítěti, které je v mé péči, změnu režimu, zvýšený zdravotnický dozor nebo lékařský dohled. Nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu). Není mi též známo, že v posledních 14 kalendářních dnech před nástupem přišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy, ani mu není nařízeno okresním hygienikem karanténní opatření. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé.

V Praze dne

Podpis zákonného zástupce