Příměstské tábory Rohatec

**Název příjemce:** Obec Rohatec

 Květná 359/1,

 696 01 Rohatec

**Písemné prohlášení zákonného zástupce dítěte o bezinfekčnosti**

ve smyslu ustanovení § 9 odst. 3 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, v platném znění

Já, níže podepsaný/á ....................................................................... datum nar. : ..............................

 (jméno a příjmení zákonného zástupce)

jako zákonný zástupce dítěte ..............…….................................... datum nar. : ..............................

(jméno a příjmení dítěte)

1. **prohlašuji**, že toto dítě nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu), nebo **příznaky infekce COVD-19**, tj. zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu není mi známo, že ve 14 kalendářních dnech před nástupem dítěte na příměstský tábor přišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy ani mu není nařízeno karanténní opatření.
2. ve 14 dnech před odjezdem dítě nepobývalo v zahraničí, v případě, že ano, tak kde………………………………………..

Jsem si vědom/a právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V ………………………. dne**\***……………… ……………………………………………

 podpis zákonného zástupce dítěte

**\***) datum ne starší, než jeden den před nástupem dítěte na příměstský tábor