



## Prohlášení zákonných zástupců dítěte

Prohlašuji, že

dítě: .....

narozené dne: .....

nejeví známky akutního onemocnění (například horečka, rýma, kašel, průjem). Není mi též známo, že by dítě přišlo v posledních 14 kalendářních dnech před nástupem na tábor do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy, ani mu není nařízeno karanténní opatření.

Současně prohlašuji, že nikdo z členů naší rodiny si není vědom(a), že byl(a) za uplynulých 14 dnů ve styku s osobami, které jsou nebo byly označeny jako rizikové s ohledem na možnou nákazu jakýmkoli infekčním onemocněním.

**Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.**

V .....

Dne .....

.....  
Jméno a podpis zákonného zástupce: