

POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Písemné prohlášení zákonného zástupce dítěte do 12ti let věku

Já, níže podepsaný/á datum nar.:
(jméno a příjmení zákonného zástupce)

adresa:

telefon: email:

jako zákonný zástupce dítěte datum nar.:
(jméno a příjmení dítěte)

prohlašuji,

a) že dítě (nebo jiná fyzická osoba přítomná na akci do 12ti let věku) nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu), vzhledem k epidemiologické situaci se rozšiřuje výčet o příznaky infekce covid-19, tj. zvýšená teplota, suchý kašel, zvýšená únava, produkce sputa (hlen z dýchacích cest) dušnost, bolest v krku, bolesti svalů a kloubů, bolesti hlavy, třesavka, ztráta chuti a čichu pocit na zvracení nebo zvracení, průjem, hemoptýza (vykašlávání krve) překrvení spojivky atd.

b) že ve 14 dnech před odjezdem nepřišlo dítě (nebo jiná osoba přítomná na akci) do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani jemu, ani jinému příslušníku rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti, není nařízeno karanténní opatření.

c) že ve 14 dnech před odjezdem nepobývalo dítě (nebo jiná fyzická osoba přítomná na akci) v zahraničí, v případě, že ano, tak kdy a kde.

Zde uveďte místo a termín pobytu v zahraničí:

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

V dne*

.....
podpis

*) datum ne starší, než jeden den před akcí

(u dětí podpis zákonného zástupce)