## Prohlášení zákonných zástupců dítěte o bezinfekčnosti

*Prohlášení musí být vyplněno a datováno v den příjezdu na kemp. Každý účastník odevzdá. platným negativním testem na nemoc covid-19 (PCR nebo antigenní) a kopií průkazu zdravotní pojišťovny.*

Prohlašuji, že

dítě: ..........................................................................................

narozené dne: ...........................................................................

bytem trvale: ............................................................................

a) nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu), vzhledem k epidemiologické situaci se rozšiřuje výčet o příznaky infekce COVID-19, tj. zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu atd.

b) v posledních 14 kalendářních dnech před nástupem na kemp nepřišlo 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.

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

V ....................................... dne .......................................

………………………………… ………………………………

 Jméno zákonného zástupce Podpis zákonného zástupce