

# BEZINFEKČNOST

písemné prohlášení zákonného zástupce dítěte  
(podle §9 zákona č. 258/2000Sb., o ochraně veřejného zdraví)

Prohlašuji, že mé dítě: ....., nar. ....

bytem: .....

- a) je zdravotně způsobilé k účasti na pobytové akci v Jiřetíně p. Jedlovou konané v termínu: 25. 10. - 30. 10. 2024 dle dříve předloženého potvrzení od lékaře o zdravotní způsobilosti. Dále prohlašuji, že nedošlo ke změnám v lékařem potvrzených údajích o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na akci.
- b) nejeví známky akutního onemocnění (např. zvýšená teplota, průjem, bolest v krku, častá nevolnost)
- c) nepřišlo do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo s osobou podezřelou z nákazy a to během 14dnů před odjezdem na pobytovou akci
- d) nemá vši (hnidy)

**Toto prohlášení nesmí být vydáno dříve než 1den před odjezdem na pobytovou akci.**

**Jsem si vědom, že v případě nepravdivého prohlášení právních následků mého jednání.  
V případě zjištění výše uvedených zdravotních problémů u dítěte při vstupní zdravotní kontrole jsem si vědom, že si dítě na vlastní náklady odvezu z pobytové akce a nenáleží mi žádný nárok na vrácení uhrazeného poukazu.**

Toto prohlášení vydal: .....

Vztah k dítěti: .....

V Děčíně dne ..... 2024

Podpis: .....

---

**U svého dítěte chci upozornit na tyto zvláštnosti týkající se zdravotního stavu, o kterých pořadatel dosud nebyl informován:**