

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: 3. 8. - 16. 8. 2025 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 2025

Podpis:

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