**PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ**

**O BEZINFEKČNOSTI DÍTĚTE**

Prohlašuji, že i podle posledního záznamu lékaře ve zdravotní dokumentaci dítěte je

Jméno dítěte………………………………………………………………..datum narození………………………

bydliště………………………………………………………………………………………………………………..……….

……………………………………………………………………………………………………………………………………..

schopno zúčastnit se

letního soustředění od **11.8.2019** do **16.8.2019**

Prohlašuji ve smyslu § 9 odst. 1 zákona 258/2000 o ochraně veřejného zdraví v platném

Znění, že ošetřující lékař nenařídil výše jmenovanému dítěti, které je v mé péči změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění a okresní hygienik ano ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou (infekční) nemocí.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé

V…………………......dne **11.8.2019**

………………………………………………………………….

Datum a podpis zákonných zástupců dítěte

(ze dne předcházejícího dni odjezdu)

