

# Potvrzení o bezinfekčnosti



Prohlašuji, že moje dcera / můj syn .....

nepřišla / nepřišel v posledních 2 týdnech do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí, a že ošetřující lékař nenařídil karanténní opatření (karanténu, zvýšený zdravotnický dozor nebo lékařský dohled).

Dítě nejeví příznaky akutního onemocnění (průjemy, teplota, atd.).

Zdravotní a jiná omezení (alergie, léky, omezení pro TV): .....

.....

Nezatajuji o zdravotním stavu dítěte nic, co by mohlo být překážkou plné účasti dítěte na výcvikovém pobytu.

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

---

**Kontakty na zákonné zástupce, či jiné k péči o dítě pověřené osoby, dosažitelné v době konání kurzu:**

---

## 1. Zákonný zástupce

jméno a příjmení: .....

adresa: .....

telefon: .....

---

## 2. Zákonný zástupce

jméno a příjmení: .....

adresa: .....

telefon: .....

---

V Praze dne ..... Podpisy zákonných zástupců .....