

## Prohlášení o bezinfekčnosti

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil mému dítěti .....

nar. ...., bytem .....

změnu režimu, že nejeví známky onemocnění (průjem, teplota apod.) a obvodní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledních dvou týdnech přišlo mé dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou infekční chorobou.

**Dále čestně prohlašuji, že můj syn /dcera nebyl(a) v kontaktu s osobou pozitivně testovanou na přítomnost viru SARS-CoV-2 nebo jeho antigenu v posledních 14 dnech před odjezdem na tuto školní akci.**

Dítě je tudíž schopno zúčastnit se školní akce v době od ..... do .....

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

**V Praze dne:** .....

(datum nesmí být starší jednoho dne před odjezdem)

.....  
podpis zákonného zástupce dítěte

-----  
Dítě je pojištěno u následující zdravotní pojišťovny .....

Číslo pojištěnce ..... rodné číslo dítěte .....

Přesná adresa a čísla telefonů rodičů v době pobytu dítěte na školní akci:

.....

.....

### Informace o zdravotním stavu dítěte

Zdravotní obtíže dítěte .....

.....

.....

Potíže se stravováním (dieta) .....

.....

Jiná sdělení .....

.....

Užívá dítě pravidelně nějaké léky?                      ano                      ne

Jaké, kdy, kolik .....

.....

Prohlašuji, že dítě nemá jiné zdravotní potíže, než které jsme výše uvedli.

.....  
podpis zákonného zástupce dítěte