



Potvrzení o bezinfekčnosti – prohlášení zákonných zástupců dítěte

ve smyslu ustanovení § 9 odst. 3 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, v platném znění

Já, níže podepsaný/á:..... datum nar. :
(jméno a příjmení zákonného zástupce)

jako zákonný zástupce dítěte:..... datum nar. :
(jméno a příjmení dítěte)

Prohlašuji, že mé dítě v posledních 14 dnech nepřišlo do styku s osobou, která onemocněla tzv. koronavirem COVID-19 a ani nepřišlo do styku s osobou, které byla nařízena karanténa. Dále prohlašuji, že dítě dle mého svědomí je zdravé a nemá žádné příznaky onemocnění COVID-19 ani jiného akutního respiračního onemocnění.

Prohlašuji, že v případě, kdy u svého dítěte zjistím symptomy tohoto onemocnění (horečka, kašel, dušnost nebo dýchací potíže, malátnost, zimnice, bolesti ve svalech a kloubech) nebo dítě mohlo přijít do styku s osobou infikovanou COVID-19, budu kontaktovat telefonicky svého lékaře a krajskou hygienickou stanici (orgán veřejné ochrany zdraví) a tuto skutečnost neprodleně oznámím vedení SKK2 basketbal Prostějov.

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

Potvrzení o tom, že dítě:

a) je alergické na

b) dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka

Pokud bylo dítě dva týdny před soustředěním v zahraničí, uveďte kde:

Dítě je schopno zúčastnit se tábora od _____ do _____

V _____ dne _____

_____ podpis zákonného zástupce dítěte