DDM Osek, Dolnonádražní 269
.....
kontaktní adresa

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI SE ODEVZDÁ V DEN NÁSTUPU NA LPT S DATEM NÁSTUPU.

Prohlášení o bezinfekčnosti

Prohlašuji, že krajský hygienik ani ošetřující lékař nenařídil dítěti

(jméno a příjmení).....,

které je v mé péči, karanténní opatření (karanténa, zvýšený zdravotnický nebo lékařský dohled), a že mi není známo, že v posledních čtrnácti dnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněli přenosnou nemocí vč. COVID-19. Dále prohlašuji, že jmenované dítě t. č. nejeví známky náhlého či nově vzniklého onemocnění (horečka, průjem apod.) a dalších příznaků akutního onemocnění na COVID-19 (zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu atd.), a že mi není známo nic, co by mohlo být překážkou účasti dítěte na příměstském táboru. Od poslední preventivní prohlídky ošetřující lékař dítěti nenařídil žádné omezení v denním režimu ani jeho tělesném zatěžování.

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

20. 7. 2026
Dne .....

.....
podpis zákonného zástupce

.....
Adresa