

**Prohlášení o bezinfekčnosti**

Prohlašuji, že já/moje dítě.....jsem/je zdrav/a. Současně mi není známo, že jsem v posledních 14 dnech přišel/a do styku s infekčním prostředím nebo osobami, které onemocněly infekční chorobou. Nejeví/m známky onemocnění (zvracení, průjem, zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu atd ...). Ošetřující lékař ani hygienik mi nenařídil zvýšený zdravotní dohled, lékařský dozor při onemocnění nebo karanténní opatření.

Jsem/je schopen/a zúčastnit se letního příměstského tanečního tábora od 18.8.2025 do 22.8.2025

Datum .....

Podpis rodičů nebo zák. zástupců (ze dne, kdy odjíždí na soustředění): .....

Podpis zúčastněného (ze dne, kdy odjíždí na soustředění) .....

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

**Kontaktní údaje na rodiče či zástupce v případě nutnosti:**

jméno:.....

telefonní číslo:.....

adresa:.....