

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE O BEZINFEKČNOSTI

Prohlašuji, že

dítě:.....

narozené dne:.....

bytem trvale:.....

a) nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.), nejeví známky příznaku infekce covid-19, tj. zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu apod. a není mu nařízená ošetřujícím lékařem změna režimu.

b) není mi též známo, že v posledních dvou týdnech před odjezdem přišlo toto dítě do styku s osobami nemocnými infekčním onemocněním nebo podezřelé z nákazy a ani jemu, ani jiným příslušníkům rodiny žijící s ním ve společné domácnosti není nařízeno okresním hygienikem a ani ošetřujícím lékařem karanténní opatření.

Dítě je **schopné zúčastnit se** příměstského DW Campu
od.....do

V Praze dne:.....(den nástupu na DW Camp)

Podpis:.....

(podpis zákonných zástupců dítěte)