

## Potvrzení o bezinfekčnosti

v souladu s § 9 zákona o ochraně veřejného zdraví

<b>Jméno a příjmení dítěte</b> .....  <b>datum narození:</b> .....
<b>trvale bytem:</b> .....

Prohlašuji, že výše uvedená osoba:

1. nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu), vzhledem k epidemiologické situaci se rozšiřuje výčet o příznaky infekce COVID-19, tj. zvýšená teplota, horečka, kašel, dušnost, bolest v krku, bolest svalů, ztráta chuti a čichu atd.,
2. ve 14 dnech před konáním příměstského tábora nepřišla do styku s osobou nemocnou COVID-19 nebo jiným infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani mu není nařízeno karanténní opatření,
3. ve 14 dnech před konáním příměstského tábora nepobývala v zahraničí, v případě, že ano, tak kde: .....

V .....

Dne .....

.....

Podpis zákonného zástupce