

TS LDance, z.s.  
Nám. S. Freuda 23  
Příbor, 742 5  
IČO: 05461189

[www.ldance.cz](http://www.ldance.cz) , [info@ldance.cz](mailto:info@ldance.cz) , +420734380652



**Prohlášení zákonného zástupce o bezinfekčnosti dítěte**  
*dle zákona č. 258/2000 Sb. Zákon o ochraně veřejného zdraví, § 9 odst. 1.*

Já jako zákonný zástupce (jméno a příjmení)

.....

Jméno dítěte (jméno a příjmení).

Datum narození:

Pojišťovna:

.....

které se zúčastní: Termín tábora:

.....

**tímto čestně prohlašuji, že**

- ošetřující lékař nenařídil dítěti změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a vzhledem k epidemiologické situaci se rozšiřuje výčet o příznaky infekce COVID-19, tj. zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu atd.
- okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Dítě v posledních dvou týdnech nepřišlo do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí, nebo osobou podezřelou z nákazy a ani jemu ani jinému příslušníku rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti není nařízeno karanténní opatření.
- dítě je schopno zúčastnit se táborového pobytu a nejsou mi známy žádné okolnosti, jež by mohly nepříznivě ovlivnit jeho pobyt.
- ode dne vystavení posudku o zdravotní způsobilosti dítěte nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti dítěte.
- jsem si vědom/a právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.
- jsem se seznámil/a s táborovým a provozním řádem táborů

.....

Datum (**Prohlášení musí být podepsáno ke dni odjezdu dítěte na tábor**)      Podpis zákonného zástupce

