

# Potvrzení o bezinfekčnosti a odpovědnosti za škodu

Potvrzuji, že můj syn/dcera ..... narozen(a)  
dne ..... neprojevuje žádné příznaky akutního infekčního onemocnění (např. horečka, průjem...), parazitárního onemocnění (vši), či onemocnění COVID-19 (např. zvýšená teplota, horečka, kašel, dušnost, bolest v krku, bolest svalů, ztráta chuti a čichu) a není mi známo, že by v posledních čtrnácti kalendářních dnech před začátkem akce přišel/přišla do kontaktu s osobou, která má lékařem nařízenou karanténu nebo je infekčně nemocná. Dále mohu potvrdit, že můj syn/dcera v posledních čtrnácti dnech buď: a) nepobýval(a) v zahraničí, nebo b) navrátil(a) se z cizí země (jaké) ..... (datum: ..... )  
a prošel/prošla všemi náležitými příjezdovými podmínkami dle platných opatření Ministerstva zahraničí pro danou zemi.

V souladu s vyhláškou č. 106/2001 sb. dítě nesmí mít v průběhu tábora u sebe žádné léky. Prohlašuji, že veškeré léky předávám s tímto prohlášením vedoucím.

Dále prohlašuji, že přebírám zodpovědnost za škody způsobené dítětem v průběhu tábora. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

Kontakty na zákonného zástupce v průběhu akce: .....

Místo pobytu zákonného zástupce v průběhu akce: .....

**Alergie, zdravotní problémy a omezení a užívané léky:**

V ..... .....

dne ..... podpis zákonného zástupce

(potvrzení nesmí být starší než 24 hodin)