**PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI DÍTĚTE**

 Já, …………………………………………………… datum nar. …………………………………

(jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte)

jako zákonný zástupce ...............………................................. datum nar. : .........................................

(jméno a příjmení dítěte)

**prohlašuji, že :**

- ošetřující lékař nenařídil dítěti změnu zdravotního režimu

- dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, zvracení apod.)

- krajský hygienik ani ošetřující lékař nenařídil dítěti karanténní opatření

- dítě není přenašečem žádného infekčního onemocnění

- dítě (nebo jiná fyzická osoba přítomná na akci) nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu), **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.

- ve 14 dnech před zahájením nepřišlo dítě (nebo jiná osoba přítomná na akci) do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani jemu, ani jinému příslušníku rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti, není nařízeno karanténní opatření

- dítě nastupuje na soustředění bez klíštěte na těle a bez vší

a je schopno zúčastnit se v termínu

od .......................... do .......................... **pobytu na soustředění / příměstském soustředění**\*

v ……………..…........................................

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé. V případě nepravdivého vyplnění je vyloučena jakákoliv finanční či jiná náhrada za škodu způsobenou přímo či nepřímo v důsledku případného vyloučení dítěte z pobytu.

Zákonný zástupce dítěte dále prohlašuje, že bude toto prohlášení odevzdáno společně s průkazem ( s kopií průkazu ) zdravotní pojišťovny dítěte do rukou trenéra v den začátku konání pobytu a že skutečnosti uvedené v tomto prohlášení nejsou starší než **den** před začátkem konání pobytu.

V .............................................................. dne ……………….

 …………..…..............................................

(podpis zákonného zástupce)

\*) nehodící se škrtněte