

## Potvrzení o bezinfekčnosti dítěte

*(odevzdává se při nástupu na tábor)*

Turnus tábora: .....

Jméno a příjmení dítěte: .....

Rodné číslo: .....

Potvrzuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou, nebo infekční nemocí.

Účastník nejeví příznaky covid-19 a ve 14 dnech před odjezdem nepřišel do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy covid-19.

Dítě je schopno zúčastnit se dětského tábora.

.....

datum

.....

podpis zákonného zástupce