

# POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Potvrzuji, že mé dítě: \_\_\_\_\_

R.č.: \_\_\_\_\_

Bytem: \_\_\_\_\_

Nemá lékařem nařízenou karanténu, není infekčně nemocné a v poslední době se nedostalo do styku s osobou, která má lékařem nařízenou karanténu nebo je infekčně nemocná. Jsem si vědom(a) následků uvedení nepravdivých údajů. Prohlašuji, že se mé dítě může zúčastnit sportovního tábora a společného ubytování dětí.

Datum (*ne starší než jeden den před odjezdem*): \_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_

## PROHLÁŠENÍ O ZDRAVOTNÍM STAVU<sup>\*)</sup>

**Alergie:**

**Trvalé užívání léků:**

**Antibiotika za posledních šest měsíců (*jaká/kdy*):**

**Upozorňuji u dítěte na:**

Telefonické spojení, na kterém je možno zastihnout Vás, nebo další členy rodiny, případně známé:

**DÍTĚ:** je dobrý plavec  
plave s pomůckami  
je neplavec