**Písemné prohlášení zákonného zástupce dítěte**

ve smyslu ustanovení § 9 odst. 3 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, v platném znění

Já, níže podepsaný/á ....................................................................... datum nar. : ..............................

 (jméno a příjmení zákonného zástupce)

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

(jméno a příjmení dítěte)

**prohlašuji**, že toto dítě nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu), ani infekce COVID-19, tj. zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu. Není mi známo, že ve 14 kalendářních dnech před odjezdem na zotavovací akci přišlo do styku s fyzickou 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.

Jsem si vědom/a právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V ………………………. dne**\***……………… ……………………………………………

 podpis zákonného zástupce dítěte

**\***) datum ne starší, než jeden den před odjezdem na zotavovací akci

**Písemné prohlášení zákonného zástupce dítěte**

ve smyslu ustanovení § 9 odst. 3 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, v platném znění

Já, níže podepsaný/á ....................................................................... datum nar. : ..............................

 (jméno a příjmení zákonného zástupce)

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

(jméno a příjmení dítěte)

**prohlašuji**, že toto dítě nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu), ani infekce COVID-19, tj. zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu. Není mi známo, že ve 14 kalendářních dnech před odjezdem na zotavovací akci přišlo do styku s fyzickou 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.

Jsem si vědom/a právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V ………………………. dne**\***……………… ……………………………………………

 podpis zákonného zástupce dítěte

**\***) datum ne starší, než jeden den před odjezdem na zotavovací akci