**PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI**

Prohlašuji, že výše uvedené dítě, které je v mé péči, nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu), a ve 14 kalendářních dnech před odjezdem nepřišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy ani mu není nařízeno karanténní opatření.

**Jsem si vědom(a) právních důsledků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé a zejména jsem si vědom(a) toho, že bych se v takovém případě dopustil(a) přestupku podle § 29 odst. 1 zákona č.200/90 Sb., pokud by nešlo dokonce o trestný čin.**

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Pojišťovna:

Zdravotní omezení či užívané léky:

Kontakt na rodiče:

Datum a podpis: