**Písemné prohlášení fyzické osoby/zákonného zástupce dítěte – potvrzení o bezinfekčnosti**

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 fyzické osoby/zákonného zástupce)

jako zákonný zástupce dítěte ..............……....................................... datum nar.: .............................  
 (jméno a příjmení dítěte)   
prohlašuji,

a) že 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.

b) že ve 14 dnech před odjezdem nepřišlo dítě (nebo jiná fyzická 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.

c) že ve 14 dnech před odjezdem nepobývalo dítě (nebo jiná fyzická osoba přítomná na akci) v zahraničí, v případě, že ano, tak kdy kde.  
Zde uveďte místo a termín pobytu v zahraničí: ……………………………………..………………………………………

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

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

podpis fyzické osoby/zákonného zástupce dítěte

\*) datum ne starší, než jeden den před odjezdem fyzické osoby/dítěte na akci