

---

**Prohlášení o bezinfekčnosti:**

Prohlašuji, že hygienik ani ošetřující lékař nenařídil mému synovi (mé dceři): .....,  
rodné číslo: ...../....., bytem: .....,

který(-á) je v mé péči, karanténní opatření nebo zvýšený lékařský dozor a že mi není známo, že by v posledních  
14 dnech přišel(-šla) do styku s osobami, které onemocněly přenosnou chorobou.

Jsem si vědom(-a) právních důsledků, které by mě postihly, kdyby toto mé tvrzení bylo nepravdivé.

V Praze dne ..... ..

podpis rodiče(-ů)

**(prohlášení o bezinfekčnosti musí být opatřeno datem nástupu na kemp)**