**PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI**

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil

dítěti……………………………………………………………………………………………………………………………………

narozenému………………………………………………………………………………………………………………...........

bytem………………………………………………………………………………………………………………………………….

změnu režimu, dítě nejeví známky onemocnění (např. zvýšená teplota nebo průjem), a ve 14 kalendářních dnech před odjezdem nepřišlo do styku s fyzikou osobou nakaženou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy ani mu není nařízeno karanténní opatření.

Ošetřující lékař ani hygienik nenařídil dítěti zvýšený zdravotní dohled, lékařský dozor při onemocněních nebo karanténní opatření.

Dítě je schopno zúčastnit se **lyžařského výcvikového kurzu od 10. 1. 2025 do 16. 1. 2025**.

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

V ……………………………………… dne……………………… (ne starší než 1 den před odjezdem).

Jméno a podpis zákonného zástupce:…………………………………………………………………………………..

**PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI**

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil

dítěti……………………………………………………………………………………………………………………………………

narozenému………………………………………………………………………………………………………………...........

bytem………………………………………………………………………………………………………………………………….

změnu režimu, dítě nejeví známky onemocnění (např. zvýšená teplota nebo průjem), a ve 14 kalendářních dnech před odjezdem nepřišlo do styku s fyzikou osobou nakaženou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy ani mu není nařízeno karanténní opatření.

Ošetřující lékař ani hygienik nenařídil dítěti zvýšený zdravotní dohled, lékařský dozor při onemocněních nebo karanténní opatření.

Dítě je schopno zúčastnit se **lyžařského výcvikového kurzu od 10. 1. 2025 do 16. 1. 2025**.

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

V ……………………………………… dne……………………… (ne starší než 1 den před odjezdem).

Jméno a podpis zákonného zástupce:…………………………………………………………………………………..