

# PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ o bezinfekčnosti

Na základě § 9, odst.3 zákona č.258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví prohlašuji, že okresní hygienik nebo ošetřující lékař nenařídil

***Příjmení a jméno účastníka:***

***Rodné číslo:***

***Trvale bytem:***

***Zdravotní pojišťovna:***

***Telefon domů:***

***Telefon do zaměstnání otce  
nebo mobilní telefon:***

***Telefon do zaměstnání matky  
nebo mobilní telefon:***

změnu režimu, jmenovaný/á nejeví známky akutního onemocnění a nebylo mu/jí nařízeno karanténní opatření. Není mi též známo, že by jmenovaný/á přišel/la během posledních 14 kalendářních dnů do styku s osobou nemocnou infekční chorobou nebo podezřelou z nákazy.

Jmenovaný/á je schopen/na se zúčastnit akce **Rookie Camp 2017** v termínu \_\_. - \_\_. **července 2017** v plném rozsahu a bez omezení.

Zároveň prohlašuji, že v případě akutního onemocnění nebo závažného porušení řádu akce, které by vedlo k jeho/jejímu vyloučení, převezmu jmenovaného/ou v místě konání akce.

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

.....  
datum

.....  
podpis zákonného zástupce

**!!! Prohlášení nesmí být starší 24 hodin od nástupu na akci !!!**

**Doplňující údaje**

**Užívání léků (jaké, kdy a kolik):**

**Žádám omezení aktivit nebo jídelníčku:**

**Jiná sdělení zákonných zástupců vedoucímu akce nebo zdravotníkovi:**