**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI**

Já, níže podepsaný/á zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení dítěte: ..............................................................

Datum narození: ..............................................................

Adresa bydliště: ..............................................................

prohlašuji, že moje dítě je zdravé, nevykazuje známky akutního onemocnění (např. horečka, kašel, rýma, průjem, vyrážka apod.) a nebylo v posledních 14 dnech v kontaktu s osobou s infekčním onemocněním (např. COVID-19, plané neštovice, žloutenka typu A, apod.).

Dále potvrzuji, že dítě nebylo v karanténě nařízené KHS a nebylo hospitalizováno pro infekční onemocnění v posledních 14 dnech.

Toto prohlášení je vydáno pro účely účasti dítěte na:

Sportovně-vzdělávacím příměstském táboře pořádaném FK Nemilany ve dnech 4. – 8. srpna 2025.

Jsem si vědom/a právní odpovědnosti za pravdivost uvedených údajů.

V .................................... dne .............................

Podpis zákonného zástupce: .................................................................

Telefonní kontakt na zákonného zástupce: .................................................................