**POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI**

Prohlašuji, že dítě:

……………………………………………………..nar.: ………………….., které je v mé péči nemá příznaky infekčního onemocnění a současně nepřišel do styku s fyzickou osobou pozitivně testovanou na přítomnost viru SARS-CoV-2 nebo jeho antigenu nebo s fyzickou osobou s jiným infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani mu není nařízeno karanténní opatření.

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

**INFORMACE O ZDRAVOTNÍM STAVU**

Syn /dcera má alergii:

na tyto léky…………………………………………………………………………………..

na tyto potraviny: ……………………………………………………………………………

na jiný zdroj: …………………………………………………………………………………

byl/a očkován/a proti tetanu v roce: ……………………………………………….............

trvale se léčí na: ………………………………………………………………………………

užívá trvale tyto léky: ………………………………………………………………………..

Další upozornění o zdrav. stavu: ………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

**Pro potřeby vodáckých kurzů potvrzuji, že můj syn / dcera je plavec / plavkyně.**

**Toto prohlášení nesmí být starší než 1 den.**

**Odevzdejte, prosím, před odjezdem vedoucímu akce. Bez prohlášení nelze na akci odjet.**

V ……………………….. dne ………………….. …………………………………………..

 Podpis rodičů či zákonného zástupce