

**SKBU Trutnov – LVT PECKA 8-2024 - Potvrzení o bezinfekčnosti (do 18 let)**

Prohlášení zákonného zástupce dítěte

Prohlašuji, že dítě....., narozené .....,  
bytem....., nejví známky akutního  
onemocnění (například horečky, průjmu, zvýšené teploty, kašle, dušnosti, bolesti v krku, bolesti  
svalů, ztráty chuti a čichu atd.) a ve 14 dnech před odjezdem nepřišlo do styku s fyzickou osobou  
nemocnou COVID-19 nebo jiným infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani  
jemu, ani jinému příslušníku z rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti, není nařízeno  
karanténní opatření.

Ve 14 dnech před odjezdem nepobývalo/pobývalo v zahraničí: ANO / NE

*V případě, že ano upřesnit zemi a místo pobytu .....*

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo  
pravdivé.

Zde vypište případné léky: .....

Jméno a příjmení zákonného zástupce: .....

Tel. kontakt na zákonného zástupce: .....

V ..... dne\* .....

*podpis zákonného zástupce*

**\*toto prohlášení nesmí být starší 1 dne před odjezdem na LVT Pecka 8-2024**