

# PROHLÁŠENÍ RODIČŮ O ZDRAVOTNÍM STAVU DÍTĚTE



**AC 20.7.-24.7. 2026**



Toto prohlášení slouží jako potvrzení zákonného zástupce, že dítě je v době účasti na akci zdravotně způsobilé, nejeví známky akutního onemocnění a nebylo v kontaktu s osobou, u které bylo potvrzeno infekční onemocnění.

Zákonný zástupce zároveň bere na vědomí, že v případě zjištění příznaků nemoci během akce může být dítě odesláno domů nebo do lékařské péče.

## ÚDAJE O DÍTĚTI

---

Jméno: \_\_\_\_\_

Příjmení: \_\_\_\_\_

Datum  
narození: \_\_\_\_\_

Název akce: \_\_\_\_\_

Termín konání: \_\_\_\_\_

## KONTAKTNÍ ÚDAJE

---

Jméno: \_\_\_\_\_

Příjmení: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Čestné prohlášení:

Prohlašuji, že mé dítě je zdravotně způsobilé k účasti na výše uvedené akci.

V současné době netrpí žádným infekčním onemocněním a v posledních 14 dnech nepřišlo do kontaktu s osobou s infekční chorobou.

Dne: \_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_