

## Písemné prohlášení zákonného zástupce dítěte

ve smyslu ustanovení § 9 odst. 3 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, v platném znění

Já, níže podepsaný/á ..... datum nar.: .....  
(jméno a příjmení zákonného zástupce)

jako zákonný zástupce studenta ..... datum nar.: .....  
(jméno a příjmení studenta)

trvale bytem: .....

rodné číslo: .....

zdravotní pojišťovna: .....

telefon domů a kontaktní e-mail: .....

telefon do zaměstnání otce nebo mobil: .....

telefon do zaměstnání matky nebo mobil: .....

užívání léků, diety, alergie: .....

.....  
jiná sdělení zákonných zástupců vedoucímu akce nebo zdravotníkovi: .....

**PROHLAŠUJI**, že toto dítě nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu), před nástupem na akci školy nepřišlo posledních 14 dnů do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani mu není nařízeno karanténní opatření. Jmenovaný je schopen se zúčastnit akce školy v plném rozsahu a bez omezení. Zároveň prohlašuji, že v případě akutního onemocnění nebo závažného porušení rádu akce, které by vedlo k jeho vyloučení, převezmu jmenovaného studenta v místě konání akce.

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

V ..... dne\* .....  
podpis zákonného zástupce studenta

\*) datum ne starší, než jeden den před nástupem studenta na akci školy

# **Written declaration of the student's legal guardian**

pursuant to Section 9 (3) of Act No. 258/2000 Coll., on Public Health Protection and on Amendments to Certain Related Acts, as amended

I, the undersigned ..... D.O.B. ....  
(first and last name of the legal guardian)

as the legal guardian of the student ..... D.O.B. ....  
(first and last name of the student)

permanent address: .....

personal identification number or passport number: .....

medical insurance co.: .....

local phone and e-mail: .....

mobile or work phone of father: .....

mobile or work phone of mother: .....

prescription medications, dietary restrictions, allergies: .....

.....  
Other important information the legal guardian wants to share with the school .....

**DECLARE** that (1) this student does not show signs of acute illness (e.g., fever or diarrhoea), that (2) I am not aware of this student coming into contact in the last 14 days with a person who had a communicable illness or was suspected of being infected with one, and that (3) this student has not been ordered to take quarantine measures. I also declare that in the case of (1) acute illness or (2) serious breach of school rules, I will pick up my student immediately.

I am aware of the legal consequences that would affect me if this statement were false.

In Prague, dated\*.....  
Signature of the student's legal guardian

\*) date must not be older than one day before the student joins the school.