

**POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI**  
**K ÚČASTI NA HRÁCH VII. LETNÍ OLYMPIÁDY DĚTÍ A MLÁDEŽE ČR 2015**  
**VE DNECH 14. – 19. 6. 2015**

(vyplňte maximálně 1 den před zahájením akce)

---

Prohlašuji, že synovi, dceři.....,  
datum narození.....,  
adresa .....,  
ošetřující lékař nenařídil změnu režimu, nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a orgán ochrany veřejného zdraví ani ošetřující lékař mu nenařídili karanténní opatření. Není nám též známo, že v posledních 2 týdnech přišel/přišla do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Jsme si vědomi právních následků, které by nás postihly, kdyby toto prohlášení bylo nepravdivé.

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

Podpis zákonných zástupců .....

---



**POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI**  
**K ÚČASTI NA HRÁCH VII. LETNÍ OLYMPIÁDY DĚTÍ A MLÁDEŽE ČR 2015**  
**VE DNECH 14. – 19. 6. 2015**

(vyplňte maximálně 1 den před zahájením akce)

---

Prohlašuji, že synovi, dceři.....,  
datum narození.....,  
adresa .....,  
ošetřující lékař nenařídil změnu režimu, nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a orgán ochrany veřejného zdraví ani ošetřující lékař mu nenařídili karanténní opatření. Není nám též známo, že v posledních 2 týdnech přišel/přišla do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Jsme si vědomi právních následků, které by nás postihly, kdyby toto prohlášení bylo nepravdivé.

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

Podpis zákonných zástupců .....