



**SE.  
S.  
TA**

Centrum  
choreografického  
rozvoje

### **Potvrzení o bezinfekčnosti**

***Písemné prohlášení zákonných zástupců dítěte (ne staršího jednoho dne )***

***Prohlašuji, že dítě***

***Jméno dítěte .....***

***narozen/a .....***

***Bytem .....***

***je v současné době plně zdravotně způsobilé k účasti na akci Letní umělecký tvořivý příměstský tábor pořádaný Centrem choreografického rozvoje SE.S.TA v rozmezí 4. 7. – 9. 7. 2016 ve Žďáru nad Sázavou. Nejeví známky akutního onemocnění (např. horečky a průjmy), a ve 14 kalendářních dnech před začátkem akce, nepřišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy. Dítěti není nařízeno karanténní opatření.***

---

**Jsem si vědom(a) právních a finančních následků, které by pro mne vyplynuly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.**

***Podpis zákonného zástupce .....***

***V ..... Dne: .....***