

**PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE
O BEZINFEKČNOSTI**

Prohlašuji, že dítě.....

narozen (a) je v současné době plně zdravotně způsobilé k účasti na letním táboře, nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmy), a není mi známo, že by ve 14 kalendářních dnech před odjezdem na akci přišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy. Dítěti není nařízeno karanténní opatření.

Jsem si vědom(a) právních a finančních důsledků, které by pro mne vplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení dětského kolektivu.

U svého dítěte zároveň upozorňuji na (alergie, nevolnost při cestách, další omezení apod.):

Mé dítě pravidelně bere léky (v takovém případě vyplňte název léku, dávkování, množství, čas a způsob podávání).

V případě zdravotních problémů dítěte během LT mě prosím informujte na telefonní číslo :

V _____ dne _____

Podpis zákonného zástupce _____

UPOZORNĚNÍ:

Toto prohlášení nesmí být starší 1 dne před nástupem dítěte na tábor.