

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

**Toto prohlášení odevzdejte při odjezdu na tábor u autobusu!
(musí být podepsané přesně v den nástupu na tábor)**

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____

Bydliště: _____

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil výše uvedenému dítěti změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Dítě je schopno zúčastnit se dětského tábora.

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

Datum

Podpis zákonného zástupce dítěte