**Potvrzení o bezinfekčnosti – prohlášení zák. zástupců dítěte**

Prohlášení musí být vyplněno v den nástupu a dítě je odevzdá spolu s potvrzením o Zdravotní způsobilost dítěte.

Prohlašuji, že dítě ................................................................., rodné číslo …………………….

bytem: ………………………………………………………………………

nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, kašel…), lékař nenařídil změnu režimu, okresní hygienik ani ošetřující lékař dítěti nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by dítě přišlo v posledních dvou týdnech do styku s osobami, které by onemocněly přenosnou nemocí. Léky, které dítě užívá, případně existující omezení vyplývající ze zdravotního stavu dítěte jsem písemně uvedl(a) v závazné přihlášce a informoval předem vedoucího letního příměstského tábora.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

V ...........………............. dne .........……...... ……................................................

podpis zákonného zástupce

Telefonické spojení pro případný kontakt v době konání tábora:

………………………………… ……………………………………

telefon do zaměstnání telefon domů