

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ O BEZINFEKČNOSTI DÍTĚTE

(nutno vyplnit a **odevzat v den nástupu dítěte na Letní příměstský tábor!!**)

Prohlašuji, že ošetřující lékař ani krajský hygienik nenařídil dítěti:

Příjmení a jméno: rodné číslo:

Bytem (adresa):

změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, zvýšená 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 Letního příměstského tábora od . .2015 do . .2015. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto moje prohlášení bylo nepravdivé.

U svého dítěte upozorňujeme na případné alergie aj.:

V dne

.....

podpis zákonných zástupců dítěte