

## **PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ ÚČASTNÍKA TÁBORA**

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti jméno a příjmení

----- narozené(mu) dne-----

bytem -----

změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, kašel apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních 14-ti dnech přišlo mé dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Dítě je schopno účastnit se tábora ve dnech od 13.8 2017 do 25.8.2017. Jsem si vědom(a) právních důsledků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

U svého dítěte upozorňuji na tyto nemoci (postižení) a nutnost brání léků, která mohou ovlivnit jeho účast na táboře a nebyly uvedeny ošetřujícím lékařem : .....

Dítě trpí na tyto alergie, popř. má tyto odlišnosti ve stravovacích návycích .....

V .....dne 13.8 2017\*)

.....  
podpis zákonného zástupce (rodičů)

\*) toto prohlášení nesmí být podle § 9 odst.3 vyhlášky č. 106/2001 Sb., o hygienických požadavcích na zotavovací akce pro děti, starší více jak 1 den !!!

Přílohou tohoto prohlášení je kopie očkovacího průkazu, kopie průkazu zdravotní pojišťovny a posudek o zdravotní způsobilosti dítěte od dětského lékaře