**PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE**

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti: ………………………………………………………………..

Narozenému: ……………………………………………………..

Bytem: ……………………………………………………………………………………………………………………………

změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a 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: ………………………………………………………………………………………….

Od: ………………………………………………… do: ……………………………………………..

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

V ………………………………………………………………

Dne ………………………………………………………….

Podpis zákonných zástupců dítěte …………………………………………………………………………………

Toto prohlášení odevzdáte v den nástupu na příměstský tábor. Datum musí být shodné s datem nástupu!