

Prohlášení zákonných zástupců dítěte **Bezinfekčnost** (Odevzdat v den příchodu na tábor)

Jméno a příjmení dítěte :

Datum narození:

Bydliště :

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil mému dítěti změnu režimu. Dítě nejeví známky akutního bakteriálního a virového onemocnění (průjem, horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.). a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou infekční nemocí.

Dítě je schopno zúčastnit se příměstského tábora v termínu od (vhodné podtrhněte):

7.7. - 11.7. 2025 Birlibánova dobrodružství

18.8. - 22. 2025 Svět na talíři

25.8. - 29.8. 2025 Vědci v akci

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé.
K tomuto prohlášení přiložte: průkaz zdrav. pojišťovny (kopii) .

V dne
(Musí být podepsáno v den zahájení tábora)

.....
podpis zákonného zástupce