

## ***Prohlášení zákonných zástupců dítěte:***

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti:

.....

rodné číslo ....., bytem

.....

změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, kašel, teplota, apod.) a okresní hygienik, ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněli přenosnou nemocí.

***Dítě je schopno zúčastnit se tábora od 29.6. – 13.7.2024***

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

V ..... dne ..... 2024.....

podpis

**(prohlášení nesmí být starší tří dnů před nástupem na tábor)**