

**PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE - BEZINFEKČNOST**

nesmí být starší než 1 den

**Jarní pobytový tábor Mladoňov, termín 27.2. – 3.3.2017**

Tímto prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil mému dítěti .....  
rodné číslo .....bytem .....  
změnu režimu. Dítě nejví známky akutního onemocnění (průjem, teplota) a okresní hygienik ani  
ošetřující lékař nenařídil karanténní opatření. V posledním týdnu nepřišlo naše dítě do styku  
s osobami, které onemocněly přenosnou chorobou. Dítě je schopno zúčastnit se tábora.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto moje prohlášení nebylo  
pravdivé.

V ..... dne .....

Podpis zákonného zástupce dítěte.....