

**Prohlášení zákonného zástupce o bezinfekčnosti dítěte ze dne, kdy dítě odjíždí na dětský tábor**

Já (jméno, příjmení) \_\_\_\_\_

bytem \_\_\_\_\_

čestně prohlašuji, že ošetřující lékař nenarídil

mému dítěti jméno, příjmení \_\_\_\_\_ bytem \_\_\_\_\_

změnu režimu, dítě nejví známky akutního onemocnění (např. teplota, průjem) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenarídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech moje dítě přišlo do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.  
Dítě je schopno zúčastnit se tábora od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_  
Jsem si vědom právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ jméno a podpis zákonného zástupce

(prohlášení musí být podepsáno ke dni odjezdu dítěte na tábor)