

# Prohlášení zákonného zástupce o bezinfekčnosti dítěte

Já, (jméno a příjmení): .....

čestně prohlašuji, že mé dítě (jméno a příjmení) .....

datum narození: .....

Nejeví známky akutního onemocnění (např. teplota, průjem apod.) a ve 14 dnech, před nástupem na příměstský tábor, nepřišlo do styku s fyzickou osobou, nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy. Není mu nařízeno karanténní opatření a ani ošetřující lékař mu nenařídil změnu režimu.

Dítě je schopno zúčastnit se příměstského tábora, v termínu uvedeném na mnou vyplněné elektronické přihlášce. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé.

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

\_\_\_\_\_  
Podpis zákonného zástupce

## Zdravotní list dítěte a další informace

### Užívané léky a rozpis jejich užívání:

Dítě užívá pravidelně léky (nehodící se škrtněte):

**ANO NE**

Pokud dítě užívá léky, vyplňte prosím názvy léků, včetně jejich užívání. Pokud dítě žádné léky neužívá, nevyplňujte.

**Název léků:**

**Rozpis užívání (dávkování):**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

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

\_\_\_\_\_  
Podpis zákonného zástupce