# 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