**Prohlášení RODIČŮ O BEZINFEKČNOSTI**

Prohlašuji, že můj syn/moje dcera:..................................................................., narozen/a: ......................................

***je způsobilé zúčastnit se letního tábora***

*v \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ od\_\_\_\_\_\_\_\_\_do\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

nepřišel/a v posledních dvou týdnech do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Dále prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař jemu nebo jeho rodičům či jiným osobám ve společné domácnosti nenařídil karanténní opatření. Dítě je zdravé a schopné být v kolektivu, nemá vši ani hnidy.

Jsem si plně vědom/a povinnosti uvést pravdivé informace o zdravotním stavu svého dítěte.

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

Podpis zákonného zástupce: ............................................................................

KONTAKTY NA ZÁKONNÉ ZÁSTUPCE (jméno + telefonní číslo):