**PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI**

Jméno dítěte:………………………………………………………………………..

Telefonické spojení na rodiče:………………………………………………………

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Jsem si vědom (a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

Datum:………………………………………………………………………

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

**TOTO PROHLÁŠENÍ NESMÍ BÝT STARŠÍ JEDNOHO DNE PŘED ZAČÁTKEM TÁBORA.**

Vypište léky, které dítě bere s sebou na tábor, a rozpis užívání léků (denně, při potížích, jak často,….).

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Poznámka: Toto prohlášení přivezte první den tábora a předejte táborovým vedoucím.