

# Prohlášení zákonného zástupce o bezinfekčnosti dítěte

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti .....  
narozenému ..... bytem .....

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

Dítě je schopno zúčastnit se dětského tábora od ..... do .....

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

## Doplňující údaje o dítěti

1. Zdravotní omezení a alergie .....

.....

2. Léky, které užívá + případné dávkování .....

.....

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

.....

(podpis zákonných zástupců dítěte  
ze dne, kdy dítě odjíždí na tábor )