**Čestné prohlášení o bezinfekčnosti dítěte**

*Vyplní rodiče nejdříve tři dny před nástupem na příměstský tábor
a odevzdají při nástupu na tábor lektorovi tábora.*

Prohlašuji, že moje dcera / můj syn ………………………………............................................................

R.Č: ……………………… adresa: ………………………………………..……………………………..

nepřišel v posledním týdnu do styku se žádnou infekční chorobou, nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, vši apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídili jemu ani jeho rodičům či jiným osobám ve společné domácnosti karanténní opatření (karanténu, zvýšený zdravotnický dozor nebo lékařský dohled).

Dítě je schopno účastnit se příměstského tábora od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
Jsem si plně vědom/a povinnosti uvést pravdivě informace o zdravotním stavu svého dítěte.

Dítě trpí těmito zdravotními problémy:
*(Zde uveďte všechny zdravoní problémy, citlivosti na určitá jídla, omezení, alergie, aj.)*

…….………………………………………………………………………………………………………

…….………………………………………………………………………………………………………

…….………………………………………………………………………………………………………

Užívá tyto léky: *(Rozpis léků, nač je dítě bere, dávkování)*
…….………………………………………………………………………………………………………

…….………………………………………………………………………………………………………

……………… ………………….………... datum podpis rodičů