

Prohlášení zákonných zástupců dítěte (potvrzení o bezinfekčnosti)

Prohlášení musí být vyplněno a datováno v **den odjezdu** a dítě jej odevzdá spolu s potvrzením o zdravotní způsobilost dítěte a průkazem zdravotní pojišťovny.

Prohlašuji, že dítě: narozené dne:,
bytem trvale: nejeví známky akutního onemocnění
(průjem, zvýšená teplota atd.), neprojevují se u něj a v posledních dvou týdnech neprojevily příznaky
virového infekčního onemocnění (horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.)
Není mi též známo, že ve 14 dnech před odjezdem přišlo dítě do styku s osobou nemocnou infekčním
onemocněním.

Upozorňuji u svého dítěte na tyto zdravotní problémy /jiné zvláštnosti:

.....
.....

Dítě pravidelně užívá léky: (jaké a v jakém dávkování):

.....
.....

(nedávejte, prosím, dětem potravinové doplňky, které není nezbytně nutné užívat po dobu trvání tábora).

Kontakt, funkční v době konání tábora, pro případ nutnosti bezodkladného návratu účastníka domů:
jméno a příjmení: telefon:

Výše uvedené dítě je schopno se zúčastnit pobytového tábora v termínu **15. - 21. 8. 2026.**

Jsem si vědom(a) právních důsledků, které by mne postihly, kdyby toto moje prohlášení bylo
nepravdivé.

V

dne

.....

(podpis zákonného zástupce účastníka, nebo
podpis dospělého účastníka, ze dne odjezdu na
tábor)

**BEZ TOHOTO PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ A PLATNÉHO LEKAŘSKÉHO POSUDKU NEMŮŽE
BÝT DÍTĚ NA TÁBOR PŘIJATO.**