Středisko volného času, Ostrava- Moravská Ostrava, příspěvková organizace

---

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE O BEZINFEKČNOSTI

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti jménem _____

narozenému (datum a rok narození) _____,

bytem_____, PSČ: _____

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 by v posledních čtrnácti dnech před výjezdem dítě přišlo do styku s osobami nemocnými přenosnou chorobnou.

Dítě je schopno se zúčastnit dětské rekreace/ tábora (uveďte název) _____

v termínu od _____ do _____ .

Jsem si vědom právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé četné prohlášení bylo nepravdivé.

(Poznámka:

- *Prohlášení zákonný zástupce vyplňuje v den odjezdu dítěte na tábor.*
- *Tato prohlášení se týká rovněž napadení/infikování vší dětskou.)*

Jiná upozornění zákonného zástupce:

_____

_____

_____

V _____dne _____ .

…….

podpis zákonného zástupce dítěte