



PÍSEMNÉ PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ O BEZINFEKČNOSTI

(NUTNO ODEVZDAT ZÁKONNÝM ZÁSTUPCEM NEJDŘÍVE TÝDEN PŘED NÁSTUPEM
A NEJPOZDĚJI V DEN NÁSTUPU DÍTĚTE NA PŘÍMĚSTSKÝ TÁBOR)

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti

Jméno dítěte		Datum narození	
Adresa		Zdravotní pojišťovna	

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

Dítě je schopno zúčastnit se: **Letního příměstského tábora K3 Bohumín v termínu:**

Souhlasím se zpracováním osobních a údajů o zdravotním stavu mého dítěte.

V Bohumíně dne

.....
podpis zákonného zástupce (rodičů)