

# Potvrzení o bezinfekčnosti prohlášení zák. zástupců dítěte



Prohlášení musí být vyplněno v den nástupu a dítě je odevzdá spolu s lékařským potvrzením o zdravotní způsobilosti dítěte.

**Prohlašuji**, že dítě ....., rodné číslo .....

bytem: .....

nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, kašel...), lékař nenařídil změnu režimu, okresní hygienik ani ošetřující lékař dítěti nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by dítě přišlo v posledních dvou týdnech do styku s osobami, které by onemocněly přenosnou nemocí. Léky, které dítě užívá, případně existující omezení vyplývající ze zdravotního stavu dítěte jsem písemně uvedl(a) v závazné přihlášce a informoval(a) předem zdravotníka horského tábora.

Souhlasím s preventivní prohlídkou vlasů mého dítěte při příjezdu na tábor, pro vyloučení výskytu vši.

**Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.**

V ....., dne .....

.....  
podpis zákonného zástupce

**Telefonické spojení pro případný kontakt v době konání horského tábora:**

.....  
telefon do zaměstnání

.....  
telefon domů