

## Prohlášení zákonných zástupců dítěte

zákonný zástupce odevzdá v den odjezdu zdravotnici tábora

Jméno dítěte :....., dat. nar:.....

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti změnu režimu, mé dítě nejeví známky akutního onemocnění/ průjem, teplota, kašel, vyrážka .../. Okresní hygienik, ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Taktéž mi není známo, že by v posledních dvou týdnech mé dítě přišlo do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Zdravotní dotazník jsem vyplnil úplně a pravdivě a nic o zdravotním stavu dítěte jsem nezatajil.

Souhlasím se stravováním 5x denně se studenou nebo teplou večeří dle dohody.

Mé dítě je schopno zúčastnit se 14-ti denního reedukačního pobytu v termínu

**od 7. do 20. srpna 2008**

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

V ..... dne: .....

podpis: .....