## Prohlášení zákonných zástupců dítěte

Prohlášení musí byt vyplněno a datováno v první den konání tábora.

Prohlašuji, že

dítě: ........................................................................…

narozené dne: .........................................................…

bytem trvale: ............................................................…

a) nejeví známky akutního onemocnění (například průjem, zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu atd.)

b) ve 14 dnech před začátkem akce nepřišlo dítě do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani jemu, ani jinému příslušníku rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti, není nařízeno karanténní opatření.

c) ve 14 dnech před začátkem akce nepobývalo dítě v zahraničí. V případě, že ano, tak kde:

.......................................

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

V ....................................…

Dne ................................

 ………………………………………

 Jméno a podpis zákonného zástupce:

Telefonické spojení pro případný kontakt v době konání tábora:

Tel. do zaměstnání: .......................... Tel. domů: ..........................