

**Prohlášení zákonných zástupců dítěte – potvrzení o bezinfekčnosti**

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti

Jméno, příjmení: ..... rod. číslo: .....

bytem: ..... změnu režimu,  
dále pak, že dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota 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 dětského tábora Blata 2022 v termínu od 16. 7. 2022 do 30. 7. 2022. Jsem si vědom(a) právních následků v případě nepravdivosti údajů tohoto prohlášení.

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

V ..... dne 16. 7. 2022

.....  
podpis zákonného zástupce dítěte

Poznámky: (informace o alergiích, pobírání léků - název, množství a intervaly podávání; noční pomočování, apod.)

.....  
.....

Kontaktní adresa a telefonní číslo, na kterém lze zastihnout zákonného zástupce dítěte

(popř. jiného rodinného příslušníka), v době konání rekreace:

Jméno a příjmení: .....

Kontaktní adresa: ..... telefon .....

i-mail .....