

# Prohlášení zákonných zástupců dítěte

## Stravovací návyky

(např. alergie na nějaké jídlo nebo jeho složky, intolerance, ...)

.....

.....

.....

.....

## Zdravotní omezení

(např. astma, úrazy nebo onemocnění omezující pohyblivost, ...)

.....

.....

.....

.....

## Poučení

Současně sděluji, že je mi známo, že každý účastník tábora podléhá táborovému řádu a podrobuje se ve všem pokynům vedoucích. Nedodržení táborového řádu může být potrestáno i vyloučením z tábora. Dále jsem vzal na vědomí, že návštěvy rodičů nejsou z výchovných důvodů doporučeny.

## Bezinfekčnost

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil mému dítěti :

Příjmení a jméno: ..... Datum narození: .....  
změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, kašel apod.) a ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou infekční nemocí nebo podezřelými z nákazy infekčními chorobami.

Dítě je schopno zúčastnit se tábora od : ..... do .....  
Jsem si vědom(a), právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V ..... dne .....  
**(nesmí být starší jednoho dne)** .....  
čitelný podpis rodičů