**PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI**

Prohlašuji, že

Jméno a příjmení dítěte:.........................................................................................................................

Datum narození:.....................................................................................................................................

Místo trvalého pobytu:...........................................................................................................................

nemá lékařem nařízenou změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

**Dítě je schopno zúčastnit se** komunitního venkovského tábora.

od: ........................................ do: ........................................ v: ........................................

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

**Toto prohlášení nesmí být starší víc, než 1 den!**

V................................................................................dne........................................................................

Jméno, příjmení a podpis zákonného zástupce:......................................................................................