## bezinfekčnost

**prohlášení zákonných zástupců dítěte**

###          Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil našemu dítěti ……………………………………………………………..

…………………., rod. číslo ……………………….., bytem …………………………………………………………………………….

…………………………………… změnu režimu. Dítě nejeví známky akutního onemocnění /průjem, teplota, zvracení apod./ a hygienik ani ošetřující lékař 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 schopné zúčastnit se příměstského tábora „Z pohádky do pohádky“ pořádaného organizací Základní škola a Praktická škola Velká Bíteš, příspěvková organizace,

v termínu od 12. 7. do 16. 7. 2021.

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

Dítě bere pravidelně tyto léky ……………………………………………………………...

                                       kdy…………………..  kolikrát ………………………………..

Dítě nesmí ze zdravotních důvodů tato jídla: …………………………………………...

V………………………….. dne ……………….                         ………………………………............

                                                                                   podpis zákonných zástupců dítěte

                                                                                         **/nutno podepsat v den nástupu na tábor/**