# Písemné prohlášení rodiče o bezinfekčnosti

(zákonného zástupce dítěte)

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti ............................................................................., narozenému dne ............................, bytem .........................................................................., změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, apod.) a okresní (příslušný) hygienik ani ošetřující lékař nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Dítě je schopné zúčastnit se **letního tábora v Osové Bítýšce od 13. do 20. 8. 2016**.

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

V ……………….................… dne 13. 8. 2016

……………………………………….

Podpis zákonného zástupce

Číslo zdravotní pojišťovny, u které je dítě pojištěno: .............

Jméno zákonného zástupce dítěte: .............................................................................

Adresa: ............................................................................................................................. PSČ: ................