Prohlášení rodičů prosíme podepsat v den nástupu dítěte do tábora.

## Prohlášení zákonných zástupců o bezinfekčnosti

Jméno dítěte	narozen (a) dne
Místo a adresa, z něhož dítě do	tábora nastupuje
akutního onemocnění (napříkla dnech před odjezdem na akci p nebo podezřelou z nákazy. Dítě Jsem si vědom právních a finan	é době plně zdravotně způsobilé k účasti na akci, nejeví známky ad horečky nebo průjmy), a není mi známo, že by ve 14 kalendářních přišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním čti není nařízeno karanténní opatření. Ičních důsledků, které by pro mne vyplynuly, kdyby z nepravdivých o zdravotní ohrožení dětského kolektivu.
či jiní příbuzní, kteří jsou schop Jméno, příjmení, tel. číslo:	během konání tábora je možný na těchto telefonních číslech: (rodiče ni v případě zdravotních či jiných problémů zajistit jeho odvoz)
ineno, prijmeni, ter. cisio	
Dne:	Podpisy rodičů:
Souhlas rodičů s	případným zdravotním zásahem během tábora:
Souhlasím s tím, aby mé dítě b slepého střeva, apod.) ošetřeno	ylo v případě akutních úrazů (zlomenina apod.) či nemocí (zánět o v nemocničním zařízení.
Dítě je: plavec - neplavec	
Jiná omezení / léky / upozorně	
V Dne	
Podpisy rodičů:	