## Prohlášení zákonných zástupců dítěte

(Prohlášení musí byt vyplněno a datováno v den nástupu na tábor)

Prohlašuji, že

dítě: ...........................................................................

narozené dne: ............................................................

bytem trvale: ...............................................................

nejeví známky akutního onemocnění (například horečka nebo průjem).

Není mi též známo, že by dítě přišlo v posledních 14 kalendářních dnech před táborem do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy ani mu není nařízeno karanténní opatření.

**Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.**

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

 jméno a podpis zákonného zástupce

Telefonické spojení pro případný kontakt v době konání tábora:

Tel. do zaměstnání: .......................... Tel. domů: ..........................