**Prohlášení rodičů**

**Příměstský tábor městského obvodu Michálkovice konaný v termínu 08. 7. – 12. 7. 2024.**

**Předává se v den zahájení tábora.**

Jméno dítěte:……………………………………………………………

Jméno zákonného zástupce:……………………………………………

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti změnu režimu. Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, chřipka apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Dítě je schopno zúčastnit se akce ve výše uvedeném termínu. Jsem si vědom právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé.

|  |  |
| --- | --- |
| U svého dítěte upozorňuji na:  (komplikace, zdravotní problémy, alergie) |  |
| Léky, které dítě musí  užívat + dávkování: |  |
| Plavecká vyspělost: | neplavec – plavec – dobrý plavec |
| Odchod dítěte  po skončení denního táborového programu | samostatně – v doprovodu rodičů |

V ……………… dne …………… …………………………………

podpis zákonného zástupce