**Prohlášení zákonných zástupců dítěte (bezinfekčnost)**

Potvrzuji tímto **písemným prohlášením zákonného zástupce dítěte**, že moje **dcera /syn**

**……………………………………………………… narozen/a. ………………………….**

**bytem: ……………………………………………………………………………………….**

dle § 9 odst.b) a c) novely zák.č. 258/2000 Sb., v platném znění o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů **nejeví známky akutního onemocnění** (horečky nebo průjmu) **a ve 14 kalendářních dnech před odjezdem na zotavovací akci pro děti** nepřišel/ nepřišla do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy ani nebylo nařízena karanténní opatření

Prohlašuji, že dítěti byl ošetřen chrup zubním lékařem.

Dítě je schopno zúčastnit se zotavovací akce (místo): letní tábor „Barevná dílna“, Štědronín-Plazy v termínu od 5. 8. 2018 do 17. 8. 2018.

**Upozorňuji na tyto obtíže (alergie atd.)** …………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………

**Užívání léků (vč. rozpisu)**………………………………………………………………….. ………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………….

Jsem si vědom právních a finančních důsledků, které by pro mne vyplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení dětského kolektivu.

Spojení na rodiče v době trvání pobytu:

**dostupný mobilní telefon**: ………………………………………..

Účastí na akci dáváme svolení k uveřejnění fotografií z akce pro účel propagace služeb poskytovaných organizátorem akce.

**Dítě je PLAVEC - NEPLAVEC \***

**Souhlasím – nesouhlasím\*** s tím, aby mému dítěti bylo během akce uděleno osobní volno,

při kterém bude mimo dohled pedagogického dozoru (v rámci celodenního výletu).

\*Nehodící se škrtněte

V …………….. dne 5. 8. 2018 podpis zákonného zástupce dítěte …………………..

Potvrzení nesmí být starší jednoho dne.