

## Prohlášení zákonného zástupce

(vyplňujte den před nástupem dítěte na příměstský tábor)

Jméno a příjmení: ..... Telefon: .....

Dítě: ..... Datum narození: .....

Bydliště: .....

### o bezinfekčnosti dítěte

Prohlašuji, že mé dítě (viz výše) nepřišlo v posledních třech týdnech před nástupem na příměstský tábor do styku se zdrojem přenosné nemoci a ani mu nebylo uloženo karanténní opatření obvodním nebo dětským lékařem.

### o zdravotním stavu dítěte

Prohlašuji, že mé dítě (viz výše) se může zúčastnit příměstského tábora a že jsem zodpovědnou osobu pravdivě informoval/a o zdravotním stavu dítěte.

Alergie: NE / ANO

*Pokud ano, jaké a co dělat při alergické reakci:* .....

Jiná upozornění: .....

### o odchodu dítěte z příměstského tábora

Mé dítě (viz výše) bude odcházet samo po oficiálním ukončení denního programu příměstského tábora (pondělí – pátek v .....). Beru na vědomí, že po skončení tábora již za dítě zodpovídá zákonný zástupce.

Mé dítě (viz výše) bude po oficiálním ukončení denního programu příměstského tábora odcházet se zákonným zástupcem\* nebo doprovázející osobou\*\*:

Jméno a příjmení: ..... Telefon: .....

Vztah k dítěti: .....

Jméno a příjmení: ..... Telefon: .....

Vztah k dítěti: .....

\*Viz přihláška

\*\*V případě, že v některém dni během tábora dojde ke změně doprovázející osoby, která bude dítě vyzvedávat, zákonný zástupce tuto skutečnost oznámí pečující osobě při příchodu na tábor a předá písemný projev vůle – jméno, příjmení, kontaktní údaje osoby, která dítě vyzvedne, spolu se svým podpisem a datem.

V ..... dne .....

(podpis zákonného zástupce)