

## PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ

Účastníka letního tábora pořádaného DDM Litovel v termínu od - do .....

v .....s názvem.....

Jméno a příjmení účastníka .....

Bydliště .....

Datum narození .....Zdravotní pojišťovna (číslo) .....

Místo a adresa, odkud dítě nastupuje, pokud se liší od trvalého bydliště .....

Telefonní, popř. písemné spojení na zákonné zástupce dítěte nebo jinou kontaktní osobu

v době jeho pobytu v letním táboře:

Jméno a příjmení ..... telefon .....

adresa .....

U svého dítěte upozorňuji na (např. zdravotní omezení a potíže trvalejšího rázu, alergie, dlouhodobé užívání léků a jejich dávkování, apod.) :

.....

.....

.....

.....

Moje dítě je **neplavec – plavec \***),

\*) nehodící se škrtněte

Čestně prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti změnu režimu ani karanténní opatření, dítě nejeví známky akutního onemocnění (teplota, průjem apod.) a není mi známo, že v posledních dvou týdnech toto dítě přišlo do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Jsem si vědom-vědoma právních důsledků, které by mě postihly, kdyby toto moje prohlášení bylo nepravdivé.

**Prohlášení jsem vyplnil-a a podepsal-a v den nástupu dítěte na tábor.**

V ..... dne ..... Podpis .....