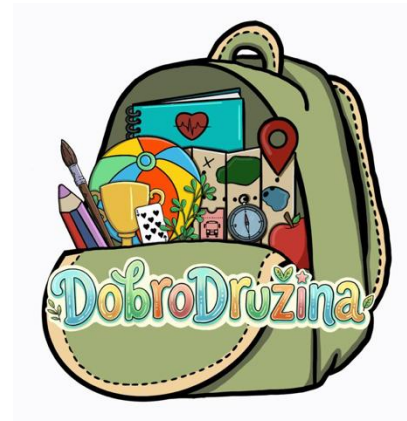


Prohlášení o bezinfekčnosti

Název akce: Příměstský tábor DobroDružina Praha

Termín konání:



Údaje o dítěti

- Jméno a příjmení:

- Datum narození:

- Adresa bydliště:

Prohlášení zákonných zástupců

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil výše uvedenému dítěti, které je v mé péči, karanténní opatření, zvýšený zdravotnický dohled nebo omezení z důvodu kontaktu s infekční nemocí.

Dále prohlašuji, že mi není známo, že by v posledních 14 dnech před nástupem na příměstský tábor přišlo dítě do styku s osobami nemocnými infekčním onemocněním nebo s osobami s nařízeným karanténním opatřením. Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, kašel apod.).

Důležité informace pro organizátory:

- Alergie / zdravotní omezení:

- Léky, které dítě užívá (název, dávkování):

- Kontakt na zákonného zástupce (v době konání tábora):

Upozornění: Toto prohlášení nesmí být starší než **1 den** před zahájením tábora (obvykle se odevzdává v pondělí při nástupu).

V _____ dne _____ 2026 (ráno)

.....

Podpis zákonného zástupce

