**PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE DÍTĚTE**

 (ve smyslu § 9 zákona č. 258/2000 Sb. O ochraně veřejného zdraví)

Prohlašuji, že dítě …………………………………………......................…

narozené ……………………….

bytem …………………………………………………………………………………...

* je zdravotně způsobilé k účasti na zotavovací akci
* nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu)
* ve 14 kalendářních dnech před odjezdem na zotavovací akci nepřišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy ani mu není nařízeno karanténní opatření

Jsem si vědom (a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V………………………………. dne……………………………..

 *(den nástupu na tábor)*

**…………………………………………………**

 **podpis zákonného zástupce**

\* toto prohlášení nesmí být starší 1 dne před odjezdem na zotavovací akci !