



# MĚSTSKÝ ÚŘAD PASKOV

Nádražní 700, Paskov, PSČ 739 21

tel.: 555 333 632

e-mail: [mu@mesto-paskov.cz](mailto:mu@mesto-paskov.cz); [jolana.filipova@mesto-paskov.cz](mailto:jolana.filipova@mesto-paskov.cz)

## ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE (odevzdat v den nástupu)

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil

dítěti .....nar. ....

bytem .....

změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních 14 dnech přišlo toto dítě do styku s osobou, která onemocněla přenosnou nemocí nebo byla podezřelá z nákazy.

- a) dítě je zdravotně způsobilé k účasti na letním táboře
- b) dítě nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu)
- c) dítě je PLAVEC – NEPLAVEC (nehodící se škrtněte)

Uvádím přehled léků, které odevdám vedoucímu tábora v den nástupu (léky je nutno opatřit jménem dítěte a návodem k užívání):

.....  
.....

Prohlašuji tímto, že jsou mi známy dispozice provozu letního příměstského tábora, že jsem v této přihlášce uvedl(a) veškeré závažné informace týkající se zdravotního stavu dítěte a případné změny zdravotního stavu, zjištěné po odevdání této přihlášky, oznámím nejpozději před zahájením tábora.

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

**KONTAKTNÍ OSOBY** v době letního příměstského tábora:

Jméno ..... Tel. č. ....

Jméno ..... Tel. č. ....

V Paskově dne .....

(datum nástupu na tábor)

.....

podpis zákonného zástupce