# PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE ÚČASTNÍKA

**1) Prohlášení o bezinfekčnosti -**

Prohlašuji, že ošetřující lékař ani jiný k tomu oprávněný pracovník hygienické služby či jiná k tomu oprávněná osoba nenařídila dítěti..... (jméno a příjmení) narozeného dne …… změnu režimu ani karanténní opatření, z důvodu infekční nákazy, úrazu či jiného závažného zdravotního důvodu. Potvrzuji, že dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) či poranění limitujících jeho přítomnost na táboře. Dále prohlašuji, že si nejsem vědom přítomnosti vší či hnid.

**2) Zdravotní problémy**

Dále uvádím zdravotní problémy svého dítěte a stvrzuji, že jsem o tomto uvědomil(a) zdravotníka akce. Veškeré léky pro dítě odevzdám zdravotníkovi akce (včetně Ibalginu, Fenistilu apod.), spolu s originálním obalem od léku, příbalovým letákem a dávkováním. (Je-li zdravé - proškrtněte).
Pokud se medikace mého dítěte liší od lékařského posudku, zavazuji se pravdivě vyplnit a odevzdat zdravotníkovi akce dokument "čestné prohlášení o změně medikace dítěte".

Zdravotní problémy dítěte (včetně alergií, duševních obtíží) a jídelních omezení (speciální dietní režim, vegetariánství apod.)

.....
.....
.....

Svým podpisem stvrzuji body 1 a 2. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby tato má prohlášení byla nepravdivá. Jejich nepravdivostí riskuji vyloučení dítěte z tábora.

V ……. dne ..... Podpis……