



**Dům dětí a mládeže Ostrava-Poruba, příspěvková organizace**

M. Majerové 23/1722, 708 00 Ostrava-Poruba

tel. 596 953 661, e-mail: reditel@ddmporuba.cz, www.ddmporuba.cz

## **Písemné prohlášení zákonného zástupce o bezinfekčnosti**

(vyplní rodiče)

**Jméno a příjmení dítěte:** .....

**Datum narození dítěte:** .....

**Místo a adresa, z něhož dítě nastupuje na letní tábor:**.....

.....

**Telefonní a písemné spojení na rodiče po dobu letního tábora:**.....

.....

Prohlašuji, že dítě je úplně zdravé a nejeví známky akutního onemocnění (např. horečky nebo průjmu) a ve 14 dnech před odjezdem nepřišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy, ani mu není nařízeno karanténní opatření.

Jsem si vědom právních a finančních důsledků, které by mohly nastat, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení táborového kolektivu.

Prohlašuji, že ihned po ukončení tábora zaplatím případné poplatky u lékaře, které musel provozovatel letního tábora uhradit při poskytování zdravotní péče o mé dítě (poplatek za lékaře, poplatek za recept,..)

**Toto potvrzení nesmí být starší jednoho dne před nástupem na tábor:**

V Ostravě dne .....

.....  
podpis zákonného zástupce