

## **PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE**

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti \_\_\_\_\_  
*jméno a příjmení*

narozenému \_\_\_\_\_  
*datum narození*

bytem \_\_\_\_\_  
*trvalé bydliště*

změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, vši apod.) a  
okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření.

**Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo dítě do styku s osobami, které  
onemocněly přenosnou nemocí.**

Dítě je schopno účastnit se letního skautského tábora od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo  
nepravdivé. V případě problémů dítěte v době trvání pobytu letního tábora, se obraťte na  
**adresu a telefon:**

---

\_\_\_\_\_  
*(jméno, adresa a telefonní číslo)*

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Podpis zákonných zástupců ze dne,  
kdy dítě odjíždí na letní tábor

## **PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE**

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti \_\_\_\_\_  
*jméno a příjmení*

narozenému \_\_\_\_\_  
*datum narození*

bytem \_\_\_\_\_  
*trvalé bydliště*

změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, vši apod.) a  
okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření.

**Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo dítě do styku s osobami, které  
onemocněly přenosnou nemocí.**

Dítě je schopno účastnit se letního skautského tábora od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo  
nepravdivé. V případě problémů dítěte v době trvání pobytu letního tábora, se obraťte na  
**adresu a telefon:**

---

\_\_\_\_\_  
*(jméno, adresa a telefonní číslo)*

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Podpis zákonných zástupců ze dne,  
kdy dítě odjíždí na letní tábor