**Písemné prohlášení zákonného zástupce**

(nesmí být starší 1 dne před začátkem tábora)

Místo konání: Ostrava, areál Vysoké školy báňské – Technické univerzity Ostrava

Forma akce: Příměstský tábor

Termín akce:

Jméno dítěte: .................................................... Narozen/a dne: .......................................……...

Bytem:……………………………….

Prohlašuji, že:

* dítě je v současné době plně zdravotně způsobilé k účasti na akci a nejeví známky akutního onemocnění (např. horečky, průjmy, vši, zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, náhlá ztráta chuti a čichu, atd.),
* mi není známo, že by dítě přišlo ve 14 dnech před začátkem akce do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani jemu, ani jinému příslušníkovi rodiny žijící ve společné domácnosti, není nařízeno karanténní opatření,
* jsem si vědom/a právních a finančních důsledků, které by pro mě vyplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení dětského kolektivu,
* dítě je plně očkované, tedy, že je očkováno povinnými vakcínami.
* dítě neužívá žádné léky, které by muselo užít v průběhu konání tábora, pokud ano – dodán lékařem stanovený seznam a dávkování a dále léky zdravotníkovi akce před začátkem konání akce,
* v případě, že se v průběhu konání akce změní cokoliv z výše uvedeném, jsem povinen/povinna okamžitě kontaktovat pracovníka pořadatele akce-

V ……………………… dne …………………

Jméno a podpis zákonného zástupce……………………………………….