

# **PROHLÁŠENÍ**

## **o zdravotním stavu dítěte**

**Příjmení:**

**Jméno :**

**rodné číslo :**

**bydliště :**

**prodělané nemoci, operace:**

**alergie na pyly, léky:**

**léky, které dítě pravidelně užívá :**

**rozpis užívání léků :**

**PROHLÁŠUJI, že moje dítě nejeví známky akutního onemocnění a dva týdny před odjezdem nepřišlo do styku s infekčním onemocněním nebo osobou podezřelou z nákazy a není mu nařízeno karantenní opatření.**

**v případě nemoci telefonní spojení na rodiče :**

**Kopie karty pojištěnce a očkovacího průkazu**

V případě hrubého porušení kázně na soustředění bude dítě vyloučeno ze soustředění a posláno na náklady rodičů domů. Účastnický poplatek nebude vrácen.

Prohlašuji, že jsem byl seznámen s podmínkami vyloučení a veškeré uvedené údaje jsou pravdivé.

**V Praze dne :**

**Podpis zákonného zástupce dítěte**