

## Písemné prohlášení lékaře

Potvrzuji, že se.....nar:..... může účastnit  
pobytu na letním táboře.

Upozorňuji na tyto alergie:

Omezení denního režimu:

Další připomínky:

V.....dne.....

Razítko a podpis lékaře.....

## Písemné prohlášení rodičů

Letní tábor.....od.....do.....

Jméno dítěte.....nar:.....

Prohlašuji, že dítě je zcela zdravé, v rodině ani v místě, z něhož nastupuje na tábor není infekční choroba a okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil dítěti karanténní opatření, zvýšený zdravotnický dozor nebo lékařský dohled. Dále prohlašuji, že bylo dítě kontrolováno na výskyt vší.

Jsem si vědom (a) právních a finančních důsledků, které by pro mne vyplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení táborového kolektivu.

Telefonní a písemné spojení na rodiče nebo jinou oprávněnou osobu po dobu pobytu dítěte na táboře:

.....  
.....

V.....dne\*.....

Podpis rodičů.....

(\* do kolonky **dne** uvádějte datum dne, ve kterém dítě nastupuje na tábor)