|  |  |
| --- | --- |
|  | **Základní škola Františka Křižíka Bechyně****Libušina 164, 391 65 Bechyně****IČO: 70 99 17 66, DIČ: CZ 70 99 17 66****Tel.: 381 211 032 e-mail: info@zslibusina.cz** |

**Č E S T N É P R O H L Á Š E N Í R O D I Č Ů**

**(ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ) D Í T Ě T E**

 **Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti ...........................................................**

**narozenému ...................................................bytem ......................................................... změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění/průjem, teplota, 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 zúčastnit se příměstského letního tábora v Bechyni**

**od: do: 2024**

### Prohlášení účastníka

Svým podpisem potvrzuji, že jsem se obeznámil s řádem a organizací tábora. Jsem si vědom /a/ právních důsledků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé.

**Telefonické, písemné a emailové spojení na rodiče po dobu pobytu dítěte na příměstském táboře.**

**............................................................................................................................................……………………....**

V Bechyni,…………. 2024 …………………………………………….

 Podpis rodiče (zákonného zástupce)