**Tábor: ……………………………………...............................................… Termín:………………………………………………….**

Jméno a příjmení: ......................................................................................................................................

Datum narození: ........................................ Bydliště: .................................................................................

**Odchod dítěte z letního tábora**

Po skončení denního programu tábora bude moje dítě odcházet (\* nehodící se škrtněte)

**SAMO \* ……………………………………………………………….……. (v kolik hodin)**

**vyzvedne si jej: \*** jméno a příjmení – vztah k dítěti (otec, matka, bratr apod.), telefonní kontakt ……………………………………………………………………………………………………..……………………..………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….........

Pozn: Podpisem beru na vědomí, že poskytnuté údaje jsou nutné k adekvátnímu zajištění péče o účastníky na táboře.

………………………………………………………...................

Podpis zákonného zástupce

Prohlášení o bezinfekčnosti

Prohlašuji, že výše uvedený účastník nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu) a ve 14 dnech před zahájením tábora nepřišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy, ani mu není nařízeno karanténní opatření.

Uvedená osoba je schopna se zúčastnit uvedeného tábora.

Jsem si vědom(a) právních důsledků, které by mne postihly, kdyby toto moje prohlášení bylo nepravdivé.

V ................................................... dne .................................. (PROHLÁŠENÍ NESMÍ BÝT STARŠÍ 1 DNE!)

**………………………………..…………………………………………**

**Podpis zákonného zástupce**