**Prohlášení zákonných zástupců dítěte**

*! odevzdat v den nástupu na soustředění !*

#### Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil

dítěti (jméno):……………………………………………………………………………………..

datum narození:……………………………………………………………………………….…

 ***karanténní opatření. Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, kašel apod.)***

***Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.***

**Dítě je schopno zúčastnit se soustředění od:**

**Upozorňuji u svého dítěte na (možné alergie, noční laryngitida aj.):**

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

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

**Dítě bude užívat na soustředění tyto léky:**

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

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

**Telefonní spojení na rodiče po dobu soustředění:**

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

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

***Současně sděluji, že je mi známo, že každý účastník soustředění se podrobuje pokynů vedoucích. Nedodržením pokynů vedoucích může být dítě potrestáno i vyloučením ze soustředění.***

**Pokud dítě není členem ČSJu(zaplacený evidenční poplatek) není na soustředění pojištěno na úraz.**

**Dne:**  **Podpis zákonných zástupců**: ………………………………………………………

!!!Prohlášení musí být vyplněno v den nástupu!!!