|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE** | | | |
| Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti: | | |  |
| narozenému: | | |  |
| bytem: | | |  |
| **Změnu režimu, dítě nejeví znaky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a 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: |  | | |
| od: | do: | | |
| **Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé. Souhlasím se zpracováním osobních údajů v souladu s novým nařízením EU GDPR.** | | | |
| Datum:  Datum nesmí být starší 1 dne před nástupem dítěte na akci | |  | |
| **Podpis zákonných zástupců:** | |  | |