**Dům dětí a mládeže Bohumín, příspěvková organizace**

**Janáčková 715, 735 81 Bohumín**

**Písemné prohlášení zákonných zástupců**

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti

**Jméno a příjmení: ………………………………………………………………………………………………**

**Datum narození: ………………………………………………………………………………………………**

**Bydliště: ………………………………………………………………………………………………**

změnu režimu, dále pak, že dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, kašel apod.)
a okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo mé dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Dítě je schopno zúčastnit se: **Letního příměstského tábora v DDM Bohumín**

v termínu od**:** do:

Jsem si vědom (a), právních následků v případě nepravdivosti údajů tohoto prohlášení.

Souhlasím se zpracováním osobních a údajů o zdravotním stavu mého dítěte.

V Bohumíně dne: ……………………………………

podpis zákonného zástupce (rodičů)