

LETNÍ TÁBOR 2026

PÍSEMNÉ PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE

Montessori školy Andílek Pod radnicí 3, 150 00 Praha 5

IČ: 28414756, tel.: +420 776 098 286, e-mail: sona.havlickova@montessoriandilek.cz

Na základě § 9, odstavec 3 zákona č. 258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti změnu režimu.

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození / rodné číslo:

Bydliště:

Zdravotní pojišťovna:.....

Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, horečka apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není též známo, že by v posledních 2 týdnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Podle údajů uvedených ve zdravotním průkazu dítěte a podle skutečnosti tak, jak je známa, potvrzuji, že stav dítěte umožňuje zúčastnit se letního tábora pořádaného Montessori školy Andílek v termínu **18.7. - 25.7. 2026**.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby mé prohlášení nebylo pravdivé.

Dále prohlašuji, že:

- Souhlasím, aby můj syn/dcera byl(a) v případě vážné nemoci poslán(a) sanitkou do nemocnice k ošetření.
- Zavazuji se v případě akutního onemocnění dítěte jmenovaného/ou převzít v místě konání akce co nejdříve.

Prohlášení nesmí být starší více než 24 hodin od nástupu na akci!

CHARAKTER AKCE VYŽADUJE UVEDENÍ PŘÍPADNÝCH ZÁVAŽNÝCH SKUTEČNOSTÍ
O ZDRAVOTNÍM STAVU DÍTĚTE VYŽADUJÍCÍ ZVLÁŠTNÍ POZORNOST.

(např. alergie, trvalé užívání léků)

.....

.....

V dne:

Podpis zákonného zástupce