**Čestné prohlášení o zdravotním stavu dítěte**

Jméno dítěte .................................................................................................

Bydliště ..........................................................................................................

Rodné číslo ...................................

Zdravotní pojišťovna ...........................................

Dítě užívá pravidelně tyto léky .................................................................................. Alergie........................................................................................................................

Prodělané vážné choroby ..........................................................................................

Očkování....................................................................................................................

Další skutečnosti, o kterých by rodič chtěl informovat …………………………………………………………………………………………………

Potvrzuji, že dítě není v karanténním opatření, prodělalo povinné očkování a je schopno zúčastnit se akce typu příměstského tábora.

V ........................ dne .....................             ............................................

Podpis rodiče