**Prohlášení rodičů**

Jméno dítěte..................................Datum nar…………………..

Prohlášení o zdravotní způsobilosti dítěte

Potvrzuji, že dítě je způsobilé účastnit se Kempu Slavoj Kladno a od poslední pravidelné preventivní prohlídky se jeho zdravotní způsobilost nezměnila, dítě nejeví zjevné známky onemocnění a nebyla mu nařízena karanténa. Seznámím zdravotníka Kempu se všemi případnými léky či zdravotními pomůckami, které dítě pravidelně v době Kemp má odborně předepsané (písemně na druhou stranu tiskopisu a ústně při nástupu na Kemp). Léky popište jménem, přesný popis aplikace uveďte na druhou stranu formuláře. Dítě si nesmí samo aplikovat žádný medikament bez vědomí zdravotníka Kempu (včetně běžně používaných analgetik)!

V……………………. Dne………………...

Jméno zákonného zástupce .........................................................

Podpis ........................................................