



Divadelní a Filmová  
Společnost  
Zity Kabátové

Janáčkovo nábřeží 84/9  
150 00 Praha 5  
www.divadlofilm.cz

## Prohlášení o zdravotním stavu

JMÉNO A PŘÍJMENÍ: .....

BYDLIŠTĚ: .....

Rodné číslo: .....

Prohlašuji, že můj syn/moje dcera je zdrav/a. Pokud se můj/moje syn/dcera léčí na nějaké onemocnění (cukrovka, epilepsie, alergie atd.) a bere pravidelně léky, uvádím níže:

.....  
.....

Případné léky k trvalému užívání s návodem a zdravotní průkaz pojištěnce (nebo alespoň jeho kopii) ODEVZDEJTE PŘI PŘÍJEZDU.

Telefonní spojení na rodiče či jiné příbuzné (jméno!) v době konání tábora:

**Toto prohlášení nesmí být starší než tři dny před odjezdem na tábor!**

V ..... dne:.....

.....

Podpis rodičů (obou) nebo zákonného zástupce