

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE

Prohlášení musí být vyplněno a datováno v první den tábora a dítě je odevzdá spolu s potvrzením o zdravotní způsobilosti dítěte a průkazem zdravotní pojišťovny.

Prohlašuji, že

Dítě: _____

Narozené dne: _____

Bytem trvale: _____

nejeví známky akutního onemocnění (například horečka nebo průjem).

Není mi též známo, že by dítě přišlo v posledních 14 kalendářních dnech před nástupem na tábor do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy ani mu není nařízeno karanténní opatření.

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

V _____

Dne _____

Jméno a podpis zákonného zástupce

