

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE
(bezinfekčnost)

Prohlášení musí být vyplněno a datováno k prvnímu dni příchodu na tábor.

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 odjezdem do školy v přírodě/na zotavovací akci 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

Telefonické spojení pro případný kontakt v době konání tábora:

Tel. do zaměstnání:

Tel. domů: