

POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI DÍTĚTE

Prohlašuji, že můj syn, má dcera

Jméno příjmení datum narození,
bytem....., nejví známky akutního onemocnění
(například horečky nebo průjmu) a ve 14 dnech před nástupem nepřišlo do styku s fyzickou
osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou nákazy, ani mu není nařízeno
karanténní opatření.

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

Toto podepsané prosím předejte pořadateli nejpozději v první den konání tábora.

V dne*

.....
podpis zákonného zástupce

**toto prohlášení nesmí být starší 1 dne před odjezdem na tábor*

Zdravotní informace:

Zdravotní omezení nebo alergie:

.....
.....

Užívá vaše dítě nějaké léky? Pokud ano, uveďte:

.....
.....

.....
podpis zákonného zástupce