

BEZINFEKČNOST

Já, níže podepsaný/á datum nar.:
(jméno a příjmení zákonného zástupce)

jako zákonný zástupce dítěte datum nar.:
(jméno a příjmení dítěte)

Prohlašuji, že dítě je zdravé, v rodině ani v blízkém okolí se nevyskytuje infekční onemocnění. Ošetřující lékař ani hygienik nenařídil dítěti karanténní ošetřování. Jsem si vědom/a/ právních důsledků, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé. Toto prohlášení je potvrzeno v den odjezdu na akci.

Jsem si vědom/a právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V dne*

.....
podpis zákonného zástupce dítěte

*) datum ne starší, než jeden den před odjezdem na tábor