

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ ÚČASTNÍKA TÁBORA

(podepište a odevzdejte v den nástupu)

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti (jméno a příjmení):

datum narození:

adresa bydliště:

změny režimu, dítě nejeví známku akutního onemocnění (průjem, teplota, kašel atd.) a hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Dítě je schopno se účastnit tábora ve dnech:

.....

.....

Jsem si vědom (-a) právních důsledků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V

dne

.....

Jméno a podpis zákonného zástupce