

Prohlášení zákonného zástupce dítěte o bezinfekčnosti

(musí být vyplněno a datováno první den příměstského tábora)

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 příměstský 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 mě postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

V:

Dne:

.....

Jméno a podpis zákonného zástupce

