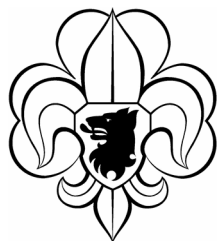


Prohlášení zákonných zástupců o bezinfekčnosti dítěte



Adresy a telefonní čísla zákonných zástupců dosažitelných v době konání tábora od 29.6. do 20.7.2024.

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti

.....

rodné číslo

změnu režimu. Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a okresní 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 účastnit se letního stanového tábora od 29.6. do 20.7. 2024.**

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

V dne

.....
podpis zákonného zástupce dítěte ze dne,
kdy dítě odjíždí na letní tábor

Zde nalepte kopii kartičky pojištění.

Jméno a příjmení

Adresa

Telefony

Jméno a příjmení

Adresa

Telefony

U svého dítěte dále upozorňujeme na:

Prosíme, vyplňte i následující předběžný dotazník:

Přijedeme na návštěvní dny: **ano v pátek 12.7. – ano v sobotu 13.7. – ne**

Upřesnění návštěvy, odvozu dítěte domů apod.: