Prohlášení zákonných zástupců dítěte

Bezinfekčnost

Prohlášení musí být vyplněno a datováno v den odjezdu a dítě jej odevzdá spolu s potvrzením o Zdravotní způsobilosti dítěte a průkazem zdravotní pojišťovny.

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 odjezdem do školy v přírodě/na zotavovací akci 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:

Telefonické spojení pro případný kontakt v době konání tábora:

Tel. do zaměstnání: ..... Tel. domů: .....