



PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE DÍTĚTE

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

Jméno dítěte:

datum narození:

adresa:

Prohlašuji, že dítě nejeví známky akutního onemocnění, ani příznaky infekce COV-19 (průjem, teplota apod.) a hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledních 14 dnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly infekční nemocí (týká se i vší). Prohlašuji, že dítě nemá vší ani hnidy. V případě nalezení hnid nebo vší, bude dítě posláno domů k důkladnému odstranění, resp. nebude na tábor ani přijato. V posledních 14 dnech před zahájením tábora nepřišlo dítě do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani jemu, ani jinému příslušníku rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti, není nařízeno karanténní opatření.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

V dne

.....
jméno zákonného zástupce

.....
podpis zákonného zástupce

Telefonické spojení pro případný kontakt v době konání tábora:

Tel. do zaměstnání:

Tel. domů: