

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Prohlašuji, že

Jméno a příjmení dítěte:.....

Datum narození:.....

Místo trvalého pobytu:.....

nemá lékařem nařízenou změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) 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 zúčastnit se venkovského komunitního tábora

od: do:

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

Toto prohlášení nesmí být starší víc, než 1 den!

V.....dne.....

Jméno, příjmení a podpis zákonného zástupce:.....