

Prohlášení zákonných zástupců dítěte o bezinfekčnosti

(odevzdává se v den nástupu na tábor)

Prohlašuji, že můj syn/dcera v poslední době nepřišel/a do styku s žádným infekčním onemocněním, a že mu/jí nebylo nařízeno karanténní opatření, zvýšený zdravotnický nebo lékařský dohled.

Jsem si vědom/a právních a finančních důsledků, které by pro mne vyplynuly z nepravdivých údajů tohoto prohlášení nebo při vzniku zdravotního ohrožení dětského kolektivu.

Datum (den nástupu na příměstský tábor):

Podpis zákonných zástupců:

Zde nalepte kopii (vložte scan) průkazu zdravotní pojišťovny: