

POTVRZENÍ o bezinfekčnosti - prohlášení zákonného zástupce

Prohlašuji, že dítě....., narozené,
bytem.....,
nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu) a ve 14 dnech před nástupem
na tábor nepřišlo 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 mne postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé.

Vdne*

.....

podpis zákonného zástupce

**toto prohlášení nesmí být starší 1 dne před odjezdem tábor*