

BEZINFEKČNOST

Prohlášení zákonného zástupce dítěte

Prohlašuji, že dítě....., narozené,
bytem....., nejeví známky akutního
onemocnění (například horečky nebo průjmu) a ve 14 dnech před konáním příměstského tábora
nepřišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou
z nákazy, ani mu není nařízeno karanténní opatření.

Dále prohlašuji:

že dítě nemá hnidy ani vši

že dítě neužívá žádné návykové ani psychotropní látky a nepřináší je na příměstský tábor

že dítě má ošetřený a opravený chrup svým stomatologem a nestěžuje si na bolest zubu

že dítě je schopno se bez jakéhokoliv omezení zúčastnit příměstského tábora a jeho programu

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 začátkem příměstského tábora***