

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE

**PROHLÁŠENÍ MUSÍ BÝT VYPLNĚNO A DATOVÁNO V DEN
ODJEZDU NA TÁBOR
A DÍTĚ JE ODEVZDÁ SPOLU S KOPIÍ O ZDRAVOTNÍ
ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE A S KOPIÍ PRŮKAZU ZDRAVOTNÍ
POJIŠŤOVNY!**

Prohlašuji, že

dítě:

narozené dne:

bytem trvale:

- nejeví známky akutního onemocnění (například horečka nebo průjem)
- neprojevuje příznaky virového infekčního onemocnění (kašel, dušnost, ztráta chuti, čichu apod.)
- není mi též známo, že by dítě přišlo v posledních 14 kalendářních dnech před odjezdem na letní tábor/na zotavovací akci do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani mu není nařízeno karanténní opatření

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

V, dne 11. 7. 2021

Jméno a podpis zákonného zástupce:

.....

Telefonické spojení pro případný kontakt v době konání tábora:

Tel. do zaměstnání: Tel. domů: