



PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE BEZINFEKČNOST

Prohlašuji, že dítě
(jméno a příjmení)

.....
(datum narození)

.....
(bydliště)

- a) nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu)
- b) ve 14 dnech před nástupem na tábor nepřišlo dítě do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani jemu, ani jinému příslušníku rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti, není nařízeno karanténní opatření

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

V dne

.....
(podpis rodičů nebo zákonných zástupců)

/Vyplnit v den nástupu na tábor/

Prosíme Vás - prohlédněte před táborem pečlivě svému dítěti hlavu a v případě pochybností nebo nálezu vši a hnid, zahajte terapii pro jejich odstranění. V případě, že u vašeho dítěte zjistíme výskyt vši, zrušíme účast na táboře bez možnosti finanční refundace.

Upozornění pro provozovatele akce :
Sděluji, že dítě prodělalo tyto závažnější nemoci :

Upozorňuji u svého dítěte na :

dítě je

PLAVEC / NEPLAVEC

Prohlášení nesmí být starší více než 1 den před nástupem na tábor.

Beru na vědomí, že dítě podléhá řádu příměstského tábora a je povinno řídit se pokyny vedoucích. Při nedodržení řádu tábora může být dítě vyloučeno bez náhrady.

.....
Podpis rodičů nebo zákonných zástupců (příp. další osoby přítomné na akci)