



PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE O BEZINFEKČNOST

Jméno dítěte:

Příjmení dítěte:

Rodné číslo dítěte:

Prohlašuji, že výše uvedené dítě je v dobrém zdravotním stavu a nedostalo se v posledních 14 dnech do styku s infekčním onemocněním a odjíždí na tábor bez příznaků jakéhokoliv akutního nebo závažného onemocnění.

V

Dne

Jméno a příjmení zákonného
zástupce (hůlkovým písmem)

Podpis zákonného zástupce

Toto prohlášení nesmí být starší 24 hodin při nástupu dítěte na letní dětský tábor.
