



# PEVNOST OSTRÝ

## PROHLÁŠENÍ RODIČŮ NEBO JINÝCH ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ O BEZINFEKČNOSTI DÍTĚTE

Formulář stačí vyplnit zákonnými zástupci. Není nutné potvrzení od lékaře. Potvrzení vyplňte s datem 12. 8. 2018.

-----zde odstříhnete-----

## **PROHLÁŠENÍ RODIČŮ NEBO JINÝCH ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ O BEZINFEKČNOSTI DÍTĚTE**

Jméno dítěte: .....

Datum narození: .....

Adresa: .....

Prohlašuji, že dítě je zdravé, v rodině ani v místě, z něhož nastupuje do tábora, není infekční choroba a okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil dítěti karanténní opatření, zvýšený zdravotní dozor nebo lékařský dohled.

Jsem si vědom/a právních a finančních důsledků, které by pro mne vyplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení táborevého kolektivu.

V ..... dne 11. 8. 2019

.....  
podpis zákonného zástupce