

Prohlášení zákonného zástupce dítěte

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

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

V dne

podpis zákonného zástupce

Prohlášení musí být vyplněno a datováno v den nástupu na příměstský tábor.

INFORMACE O AKTUÁLNÍM ZDRAVOTNÍM STAVU

Pokud má vaše dítě nějaká aktuální zdravotní omezení nebo bere léky, prosíme o vyplnění
následující části. Děkujeme.

Zdravotní omezení:

Alergie:

Užívané léky: