

U svého dítěte chci upozornit zejména na:
(povahové vlastnosti, pravidelná zdravotní péče, alergie a jiná důležitá upozornění)

.....

.....

BEZINFEKČNOST

PROHLÁŠENÍ zákonných zástupců

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti

Rodné číslo...../..... bytem.....

změnu režimu, že dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, příznaky nemoci COVID-19 (kašel, dušnost, bolest v krku, ztrátu chuti a čichu)). Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobou nemocnou infekčním onemocnění nebo podezřelou z nákazy

Dítě je schopno zúčastnit se pobytu na dětském táboře v od..... do 27

Jsem si vědom(a) právních následků v případě nepravdivosti tohoto prohlášení.

Prohlašuji a беру на vědomí odpovědnost za škody, které způsobí moje dítě v době trvání tábora na vybavení rekreačního zařízení, popřípadě na vybavení autobusu. V případě finančních nákladů na opravu takto poškozeného zařízení se zavazuji tuto škodu nahradit.

Vdne27

.....

(pozn.: maximálně 1 den před
odjezdem)

Podpis rodičů (zákonných zástupců)

