

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI NA PŘÍMĚSTSKÝ TÁBOR „POZNEJ DOLNÍ POOLŠAVÍ“

Jméno a příjmení účastníka:.....

Datum narození:Rod. číslo

Adresa trv. bydliště PSC:

Prohlašuji, že dítěti, které je v mé trvalé péči nenařídil okresní hygienik ani ošetřující lékař karanténní opatření a nejeví známky akutního onemocnění. Prohlašuji, že mi není známo, že by se (dítě mně svěřené) stýkal/la/lo v posledních dvou týdnech s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Jsem si vědom/ma právních důsledků, které mě mohou postihnout, jestliže nebude toto prohlášení pravdivé.

Účastník, nebo zákonný zástupce dítěte vyplní toto prohlášení S DATEM NÁSTUPU NA AKCI

V dne 2018

.....
podpis rodičů/zákonného zástupce/ců