



Prohlášení o bezinfekčnosti

Název tábora:

Prohlašuji že, mé dítě.....narozen(a).....

při nástupu na tábor nejeví žádné známky infekčního onemocnění (např.) průjem, zvracení, zvýšená teplota apod.) a ve 14 dnech před nástupem na tábor nepřišlo do styku s osobou s infekčním onemocněním nebo osobou podezřelou z nákazy, ani mu není nařízeno karanténní opatření.

Jsem si vědom(a) právních i finančních důsledků vyplývajících z nepravdivého prohlášení.

V

Dne

.....
Podpis zákonného zástupce v den nástupu na tábor

Místo pro nalepení kopie kartičky Zdravotní
Pojišťovny

