

POTVRZENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE

(Nesmí být starší tří dnů před začátkem tábora.)

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____ Adresa: _____

Prohlašuji, že dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledních dvou týdnech přišlo mé dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Jsem si vědom/a právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V _____ dne _____

Dítě je plavec – neplavec (uplave m)

podpis zákonných zástupců
v den odjezdu dítěte na tábor