

## 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