

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE DÍTĚTE

Prohlášení musí být vyplněno a datováno v den odjezdu a dítě je odevzdá spolu s potvrzením o zdravotní způsobilosti dítěte a průkazem zdravotní pojišťovny.

Prohlašuji, že dítě, narozené dne

bytem trvale

nejeví známky akutního onemocnění, (tj. například horečky nebo průjmu, nemá zvýšenou teplotu, kašel, netrpí dušností, bolestí v krku, případně bolestí svalů, kloubů, ztrátou chuti či čichu apod.)

Není mi též známo, že by dítě přišlo v posledních 14 kalendářních dnech před nástupem na tábor do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo osobou podezřelou z nákazy, a ani jemu ani jinému příslušníku rodiny, žijícímu s ním ve společné domácnosti není nařízeno karanténní opatření.

Potvrzuji, že jsem dítěti zkontroloval hlavu a je bez vši a hnid. Jsem si vědom/a, že v případě nálezu vši či hnid při předání dítěte nebude dítě na tábor přijato.

Jsem si vědom/a právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé.

V dne*

*toto prohlášení nesmí být starší 1 dne před odjezdem

.....

jméno zákonného zástupce – hůlkovým písmem

.....

podpis zákonného zástupce

Telefonické spojení pro případný kontakt v době konání tábora:

.....