

POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Prohlašuji, že obvodní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil dítěti,

Jméno:

Adresa:

které je v mé péči, karanténní opatření a že mi též není známo, že by v posledním týdnu přišlo do styku s osobami, které onemocněly infekční chorobou. Dále prohlašuji, že dítě je při odjezdu na letní tábor zdravé a může se ho zúčastnit. Jsem si vědom/a, jaké právní následky by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

Datum: a podpis zákonného zástupce:

DOPLŇUJÍCÍ INFORMACE

Dítě je alergické na:

Pravidelně užívá léky:

Jiné zdrav. komplikace (např. astma...):

Umí plavat: **ANO – NE**

SOUHLAS S UVEŘEJŇOVÁNÍM FOTOGRAFIÍ

Souhlasím s tím, aby se fotografie a videozáznamy pořízené na letním táboře, kde se mé dítě..... objevuje, zveřejnily na webových stránkách Táborové jízdy nebo jejich FB stránkách k dalším propagačním účelům.

Datum..... Podpis zákonného zástupce.....