Prohlášení o bezinfekčnosti

(zákonný zástupce odevzdá v den odjezdu na tábor)

Jméno a příjmení dítěte: .....

Datum narození dítěte: ….....

Bydliště: …….....

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE DÍTĚTE

Prohlašuji, že uvedené dítě:

a) nejeví známky akutního onemocnění (např. horečky, průjmu apod.),
b) ve 14 kalendářních dnech před odjezdem na tábor nepřišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy, ani mu není nařízeno karanténní opatření.

Jsem si vědom (a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé, zejména jsem si vědom (a) toho, že bych se v takovém případě dopustil (a) přestupku podle zákona č. 200/1990 Sb., o přestupcích.

Dále tímto prohlašuji, že dítě **nemá vši** (pokud budou vši u Vašeho dítěte zjištěny, nebude moci odjet s ostatními autobusem na dětský tábor).

Prohlášení nesmí být starší než 1 den.

V ..... dne .....

.....

Podpis zákonného zástupce dítěte

Kontaktní údaje zákonného zástupce dítěte v době konání tábora:

Jméno a příjmení zákonného zástupce: .....

Adresa: .....

Telefonní číslo: .....

Email: …….

Případná další sdělení zákonného zástupce dítěte pro vedení tábora:

……

……