

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE DÍTĚTE O BEZINFEKČNOSTI

(nesmí být starší 24 hodin, prosím odevzdat v den nástupu na tábor)

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti (jméno a příjmení)

.....
datum narozeníbytem.....

karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nebo infekční nemocí. Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, apod.).

Zdravotní pojišťovna, u které je dítě pojištěno.....

Výše uvedená osoba je schopna se zúčastnit: **Příměstského tábora při ZŠ a MŠ Vacov**
od 13. července do 17. července 2020

Jsem si vědom/a právních následků, které by mě postihly v případě, že by toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

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

.....
Podpis zákonného zástupce dítěte

Souhlasím, aby se můj syn/ moje dcera.....
zúčastnil/a tábora od 13. července do 17. července 2020. Prohlašuji, že moje dítě má sjednané pojištění odpovědnosti.

Důležité informace o dítěti (léky, alergie, návyky dítěte atd.)

.....
.....
.....

.....
Podpis zákonných zástupců dítěte

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE DÍTĚTE O BEZINFEKČNOSTI

(nesmí být starší 24 hodin, prosím odevzdat v den nástupu na tábor)

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti (jméno a příjmení)

.....
datum narozeníbytem.....

karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nebo infekční nemocí. Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, apod.).

Zdravotní pojišťovna, u které je dítě pojištěno.....

Výše uvedená osoba je schopna se zúčastnit: **Příměstského tábora při ZŠ a MŠ Vacov**
od 17. srpna do 21. srpna 2020

Jsem si vědom/a právních následků, které by mě postihly v případě, že by toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

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

.....
Podpis zákonného zástupce dítěte

Souhlasím, aby se můj syn/ moje dcera.....
zúčastnil/a tábora od 17. srpna do 21. srpna 2020. Prohlašuji, že moje dítě má sjednané pojištění odpovědnosti.

Důležité informace o dítěti (léky, alergie, návyky dítěte atd.)

.....
.....
.....

.....
Podpis zákonných zástupců dítěte