

PROHLÁŠENÍ

o bezinfekčnosti dítěte

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil výše uvedenému dítěti změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, zvýšená teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Dítě je schopno zúčastnit se skautského letního tábora ve Skaličce od do

Jsem si vědom/a právních důsledků, které by mě postihly, kdyby toto moje prohlášení bylo nepravdivé.

V dne

.....
podpis zákonného zástupce dítěte

Prohlášení vyplňte nejdříve 2 dny před odjezdem dítěte na tábor!