

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil

dítěti

narozenému bytem

.....

změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a okresní hygienik a 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 a nemá vši.

Dítě je schopno zúčastnit se letního dětského tábora pořádaného DDM Světlá nad Sázavou-Letní pobytový tábor Indiánské léto, TZ Mlýnek u Velin v termínu 27.7. – 9.8.2024.

Jsem si vědom (a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo

nepravdivé. Toto prohlášení nesmí být starší tří dnů před začátkem tábora, vyplňuje ho a podepisuje zákonný zástupce dítěte.

V.....dne

Podpis zákonného zástupce.....

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil

dítěti narozenému

.....

bytem

změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a okresní hygienik a 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 a nemá vši.

Dítě je schopno zúčastnit se letního dětského tábora pořádaného DDM Světlá nad Sázavou-Letní pobytový tábor Indiánské léto, TZ Mlýnek u Velin v termínu 27.7. – 9.8.2024.

Jsem si vědom (a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo

nepravdivé. Toto prohlášení nesmí být starší tří dnů před začátkem tábora, vyplňuje ho a podepisuje zákonný zástupce dítěte.

V.....dne

Podpis zákonného zástupce.....

