

Potvrzení o bezinfekčnosti a odpovědnosti za škodu

Potvrzuji, že můj syn / moje dcera narozen(a) dne neprojevuje žádné příznaky akutního infekčního onemocnění (např. horečka, průjem...) nebo parazitárního onemocnění (vši) a není mi známo, že by v posledních čtrnácti kalendářních dnech před začátkem akce přišel/přišla do kontaktu s osobou, která má lékařem nařízenou karanténu nebo je infekčně nemocná.

V souladu s vyhláškou č. 106/2001 sb. dítě nesmí mít v průběhu tábora u sebe žádné léky. Prohlašuji, že veškeré léky předávám s tímto prohlášením vedoucímu.

Dále prohlašuji, že přebírám zodpovědnost za škody způsobené dítětem v průběhu tábora. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

Kontakty na zákonného zástupce v průběhu akce:

Místo pobytu zákonného zástupce v průběhu akce:

Alergie, zdravotní problémy a omezení a užívané léky:

V

dne podpis zákonného zástupce

(potvrzení nesmí být starší než 24 hodin)