

Níže uvedené prohlášení (bezinfekčnost) zákonných zástupců dítěte, které nesmí být starší než jeden den, vyplňte a potvrďte svým podpisem a předejte v den nástupu na tábor vedoucím tábora.

Bezinfekčnost

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti _____

narozenému _____ bytem _____

_____ změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, 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 se zúčastnit Příměstského letního tábora pořádaného ZŠ Dubí 1 v termínu 09.07.2018 – 13.07.2018. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V Dubí, 09.07.2018, podpis zákonného zástupce: _____