



Prohlášení zákonného zástupce

(vyplňujte den před nástupem dítěte na příměstský tábor)

Jméno a příjmení: Telefon:

Dítě: Datum narození:

Bydliště:

o bezinfekčnosti dítěte

Prohlašuji, že mé dítě (viz výše) nepřišlo v posledních třech týdnech před nástupem na příměstský tábor do styku se zdrojem přenosné nemoci a ani mu nebylo uloženo karanténní opatření obvodním nebo dětským lékařem.

o zdravotním stavu dítěte

Prohlašuji, že mé dítě (viz výše) se může zúčastnit příměstského tábora a že jsem zodpovědnou osobu pravdivě informoval/a o zdravotním stavu dítěte.

Alergie: NE / ANO

Pokud ano, jaké a co dělat při alergické reakci:

Jiná upozornění:

o příchodu dítěte do příměstského tábora

Mé dítě (viz výše) bude docházet samo před oficiálním zahájením denního programu

příměstského tábora (dne v). Beru na vědomí, že před zahájením tábora za dítě zodpovídá zákonný zástupce.

Mé dítě (viz výše) bude před oficiálním zahájením denního programu příměstského tábora

docházet se zákonným zástupcem nebo doprovázející osobou:

Jméno a příjmení: Telefon:

Vztah k dítěti:

Jméno a příjmení: Telefon:

Vztah k dítěti:

podpis zákonného zástupce