

Potvrzení o bezinfekčnosti (potvrzení odevzdejte až při nástupu na tábor)

Datum nástupu na tábor: _____

Prohlašuji, že moje dítě _____ bytem: _____

_____ nejví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, kašel apod.) a nebyla mu nařízena karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Rodné číslo dítěte: _____ Zdravotní pojišťovna: _____

Telefonické spojení na zákonného zástupce: _____ podpis zák. zást.: _____