

PROHLÁŠENÍ zákonných zástupců dítěte O BEZINFEKČNOSTI

Na Letní tábor MOP oddílu PTERODACTYLUS Českého svazu ochránců přírody ZO 01/30. Troja od 8. 7. 2019 do 28. 7. 2019.

Prohlašuji, že syn/dcera _____ narozen/a _____ je v současné době plně zdravotně způsobilý/á k účasti na výše uvedené akci, nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmy), a není mi známo, že by ve 14 kalendářních dnech před odjezdem na akci přišel/šla do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy. Není mu/jí nařízeno karanténní opatření.

Jsem si vědom/a právních a finančních důsledků, které by pro mne vplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení dětského kolektivu.

V _____ dne _____ Podpis rodičů _____

Prohlášení musí být vyplněno a datováno v den odjezdu

a dítě je odevzdá spolu s potvrzením o Zdravotní způsobilosti dítěte a s průkazem zdravotní pojišťovny.



PROHLÁŠENÍ zákonných zástupců dítěte O BEZINFEKČNOSTI

Na Letní tábor MOP oddílu PTERODACTYLUS Českého svazu ochránců přírody ZO 01/30. Troja od 8. 7. 2019 do 28. 7. 2019.

Prohlašuji, že syn/dcera _____ narozen/a _____ je v současné době plně zdravotně způsobilý/á k účasti na výše uvedené akci, nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmy), a není mi známo, že by ve 14 kalendářních dnech před odjezdem na akci přišel/šla do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy. Není mu/jí nařízeno karanténní opatření.

Jsem si vědom/a právních a finančních důsledků, které by pro mne vplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení dětského kolektivu.

V _____ dne _____ Podpis rodičů _____

Prohlášení musí být vyplněno a datováno v den odjezdu

a dítě je odevzdá spolu s potvrzením o Zdravotní způsobilosti dítěte a s průkazem zdravotní pojišťovny.