Středisko volného času
KLUBKO
Staré Město

Tábor: …… Termín:……

Jméno a příjmení účastníka: ……

Datum narození: …… Bydliště: ……

Odchod dítěte z letního tábora

Po skončení denního programu tábora bude moje dítě odcházet (* nehodící se škrtněte)

SAMO *
VYZVEDNE SI JEJ: * ……..
jméno a příjmení - vztah k dítěti (otec, matka, bratr apod.)

Prohlášení rodičů o bezinfekčnosti

Prohlašuji, že okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil výše uvedenému dítěti, které je v mé péči, karanténu, zvýšený zdravotní dozor nebo lékařský dohled a že mi též není známo, že by v posledním týdnu přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Zároveň prohlašuji, že dítě je zdrávo a může se zúčastnit dětského tábora.

Jsem si vědom/a/ právních následků a postihů nepravdivosti tohoto mého prohlášení.

V …… dne …… (PROHLÁŠENÍ NESMÍ BÝT STARŠÍ 1 DNE!)

……
Podpis zákonného zástupce