

Prohlášení zákonných zástupců

Vyplňte nejlépe v den odjezdu na tábor

Jméno dítěte:....., **rodné číslo:**

Prohlašuji, že mé dítě nejeví známky virového infekčního onemocnění, v rodině ani v místě, z něhož dítě nastupuje na prázdninový tábor, není žádná infekční choroba a okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil mému dítěti karanténní opatření nebo zvýšený lékařský dohled. Není mi známo, že by mé dítě přišlo v posledních dvou týdnech do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Dítě je schopno zúčastnit se stanového tábora Bratra Kálefa v době od 14. do 27. 7. 2024.

Jsem si vědom(a) právních a finančních důsledků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé a způsobilo zdravotní ohrožení táborového společenství.

V.....

Dne.....

(ne dříve než 1 den před odjezdem)

.....

podpis zákonného zástupce