

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ

Účastníka letního tábora pořádaného DDM Litovel v termínu od - do

vs názvem.....

Jméno a příjmení účastníka

Bydliště

Datum narozeníZdravotní pojišťovna (číslo)

Místo a adresa, odkud účastník nastupuje, pokud se liší od trvalého bydliště

.....

Telefonní, popř. písemné spojení na zákonné zástupce dítěte nebo jinou kontaktní osobu

v době jeho pobytu na letním táboře:

Jméno a příjmenítelefon

adresa

U svého dítěte upozorňuji na (např. zdravotní omezení a potíže trvalejšího rázu, alergie, dlouhodobé užívání léků a jejich dávkování apod.):

.....

.....

Moje dítě je **neplavec – plavec ***),

*) nehodící se škrtněte

Čestně prohlašuji, že:

1. ošetřující lékař nenařídil dítěti změnu režimu ani karanténní opatření;
2. dítě nejeví známky akutního onemocnění (tj. zvýšená teplota, horečka, průjem, kašel, dušnost, bolest v krku, bolest svalů, ztráta chuti a čichu) a není mi známo, že v posledních 14 dnech toto dítě přišlo do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí nebo s osobou nemocnou covid-19;
3. ve 14 dnech před odjezdem nepobývalo dítě v zahraničí a v případě, že ano, tak kde.....

Jsem si vědom-vědoma právních důsledků, které by mě postihly, kdyby toto moje prohlášení bylo nepravdivé.

Prohlášení jsem vyplnil-a a podepsal-a v den nástupu dítěte na tábor.

V dne Podpis