



Sportovně – výtvarnický tábor



Hraběšice – Krásné 14.-20. srpna 2010

Potvrzení o bezinfekčnosti

Potvrzuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti _____

Datum narození _____

Bydliště _____

změnu zdravotního režimu, dítě nejví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídili karanténní opatření. Současně mi není známo, že by v posledních dvou týdnech přišlo dítě do styku s osobami nakaženými infekční chorobou.

Jsem si vědom (a) právních následků, které by mě postihly v případě, že toto mé prohlášení není pravdivé.

V _____

Dne _____

_____ podpis rodičů

Prohlášení vyplňte v den odjezdu na letní tábor