

Prohlášení o bezinfekčnosti

Nesmí být starší než 1 den!

Prohlašuji, že moje dítě _____

narozené dne _____ ,

trvale bytem _____

nepřišlo v posledních třech týdnech před nástupem na tábor do styku se zdrojem přenosné nemoci a ani mu nebylo uloženo karanténní opatření obvodním nebo dětským lékařem.

Prohlašuji, že obsah tohoto prohlášení odpovídá skutečnosti.

V _____ dne _____

podpis zákonného zástupce dítěte

Informace o aktuálním zdravotním stavu

Užívané léky:

Alergie:

Zdravotní omezení: