

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

O NEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ

Jméno a příjmení dítěte:

.....

datum narození:.....

trvale bytem:.....

1. Prohlašuji, že u výše uvedeného dítěte se neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojevaly příznaky virového infekčního onemocnění (např. kašel, horečka, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu, průjem nebo kožní infekční nemoci jako impetigo či molusky apod.

2. Prohlašuji, že jakoukoliv změnu obratem nahlásím lektorům tábora.

3. Prohlašuji, že se dítě v uplynulých 14 dnech nepotkalo s infekční osobou.

4. Může lektor tábora vyndat dítěti klíště? Zaškrtněte vhodnou odpověď. ANO/NE

5. Souhlasím s vytvořením soukromé WhatsUp skupiny, kde bude každý den sdílen krátký report aktivit a zážitků včetně fotek (sdíleno jen ve skupině) ANO/NE

6. Kdo další může vyzvedávat dítě z tábora:

Jméno a příjmení.....telefon:.....

Vztah k dítěti.....

Jméno a příjmení.....telefon:.....

Vztah k dítěti.....

Jméno a příjmení.....telefon:.....

Vztah k dítěti.....

V.....

Dne.....

.....
Podpis zákonného zástupce