POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI

na příměstský tábor v Sezimově Ústí
Softballový camp 2020

Termín konání: 17. – 21.8. 2020

Potvrzuji že můj syn/dcera

Příjmení a jméno:……..…..

Datum narození:……..…….rodné č.……..……

Adresa bydliště (včetně PSČ):…….……..

…….……...…..…

je zdravý/á/ a nesetkal/a/ se v době rozhodné před nástupem do tábora
se žádnou infekční nemocí, která by mohla ovlivnit ostatní účastníky tábora.
Hygienik ani ošetřující lékař nenařídil dítěti karanténní ošetřování.
Jsem si vědom/a/ právních důsledků, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

Podpis rodičů nebo zákonného zástupce v době trvání tábora

…….…… Datum ……...……