

Prohlášení o bezinfekčnosti (nesmí být starší než 1 den)

Prohlašuji, že moje dítě _____

narozené dne _____

bydliště _____

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

Prohlašuji, že obsah tohoto prohlášení odpovídá skutečnosti.

V _____ dne _____

Podpis zákonného zástupce dítěte