

Prohlášení zákonných zástupců dítěte

(Vyplňte prosím v den odjezdu dítěte na tábor)

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti.....

narozenému(R.Č.)...../.....bytem.....

.....změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu), ani příznaky infekce COVID-19 (zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu atd.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídili karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledních dvou týdnech přišlo moje dítě do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani jemu, ani jinému příslušníku rodiny, žijícímu s ním ve společné domácnosti, není nařízeno karanténní opatření.

Moje dítě se léčí pro tyto choroby:.....

.....

Moje dítě bere tyto léky:.....

Moje dítě je alergické na:.....

Moje dítě je pojištěno u:.....

Dítě je schopno zúčastnit se junáckého tábora od.....do.....20__.

Jsem si vědom/a právních následků, které by mě mohly postihnout, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé, nebo kdybych některý závažný údaj zamlčel/a.

V..... dne.....

.....
Podpis zákonných zástupců dítěte