

LIST ÚČASTNÍKA
DĚTSKÁ ORGANIZACE SLUNÍČKO
Fügnerova 1589, 274 01 Slaný

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti:

jméno

datum narození

bytem

změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, kašel apod.)
a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření.

Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami,
které onemocněli přenosnou nemocí.

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

Jsem si vědom/a právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo
pravdivé.

V..... dne

Čitelný podpis zákonných zástupců dítěte

Adresa zákonných zástupců dítěte, či jiných k péči o dítě pověřených osob, dosažitelných
v době konání tábora:

1. Jméno a příjmení.....

Adresa.....

Telefon.....

Od do.....

2. Jméno a příjmení.....

Adresa.....

Telefon.....

Od do.....