



Svět fantazie, z.ú.

Zdravotní stav účastníka- čestné prohlášení

(vzít s sebou první den tábora k odevzdání odpovědné osobě)

Prohlášení rodiče, popř. zákonného zástupce Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti změnu režimu. Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, chřipka, covid 19, apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi známo, že by v posledních dvou týdnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

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

Spojení na rodiče, zákonné zástupce (jiné příbuzné osoby apod.)

1. Příjmení a jméno:

mobil:

2. Příjmení a jméno:

mobil:

3. Příjmení a jméno:

mobil:

U svého dítěte upozorňuji na:

Alergie:

Používá léky

Podpis rodiče
