



PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ

JMÉNO A PŘÍJMENÍ SYNA/DCERY:

NAROZEN/NA DNE:

BYTEM TRVALE V:

Souhlasím s účastí mého syna/dcery na letním táboře, na kterém bude vykonávat funkci instruktora/instruktorky.

Prohlašuji, že syn/dcera je úplně zdravý/á, v rodině ani v místě odkud nastupuje na tábor, není infekční choroba a okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil synovi/dceři karanténní opatření, zvýšený zdravotní dozor, ani lékařský dohled.

Jsem si vědom právních a finančních důsledků, které by pro mne vplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení táborového kolektivu.

Telefonní spojení na rodiče (zástupce) po dobu pobytu dítěte v táboře:

V

Dne

Telefonické spojení pro případný kontakt v době konání tábora:

Tel. do zaměstnání: Tel. domů:

.....
Jméno a podpis zákonného zástupce

