

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Bydliště:

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti změnu režimu. Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota 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 onemocněly přenosnou nemocí.

Dítě je schopno účastnit se letního tábora ve Frenštátě pod Radhoštěm v termínu od 16. 7. 2011 do 23. 7. 2011.

Jsem si vědom/a právních i finančních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

Současně sděluji, že je mi známo, že každý účastník pobytu podléhá pobytovému řádu a podrobuje se ve všem pokynům vedoucích a že nedodržení pobytového řádu může být trestáno i vyloučením z pobytu.

V Kopřivnici dne

.....
podpisy zákonných zástupců dítěte ze dne,
kdy dítě odjíždí na letní pobytový týden