

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ



Jméno a příjmení syna/dcery:

Datum narození:

Bydliště:

.....

.....

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 dítěti karanténní opatření, zvýšený zdravotní dozor, ani lékařský dohled.

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

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

Jméno

Příjmení

tel.:

e-mail:

.....

Podpis zákonného zástupce