

# ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE O BEZINFEKČNOSTI ÚČASTNÍKA

JMÉNO A PŘÍJMENÍ DÍTĚTE \_\_\_\_\_

ADRESA \_\_\_\_\_

DATUM NAROZENÍ \_\_\_\_\_

**Prohlášení o bezinfekčnosti** – bez potvrzení nebude umožněno zúčastnit se tábora.

Prohlašuji, že ošetřující lékař ani okresní hygienik nenařídil dítěti karanténní opatření a není mi též známo, že dítě v uplynulých třech týdnech přišlo do styku s osobami, které onemocněli přenosnou nemocí. V běžném denním režimu dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, nevolnost apod.) a je schopno zúčastnit se pobytu na letním sportovním táboře.

## Zdravotní stav dítěte

Prosíme o přesné uvedení závažných nemocí, fyzických omezení nebo dalších potíží. Případně lze přiložit zdravotní průkaz či lékařské zprávy.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Svým podpisem zároveň souhlasím s účastí dítěte na letním sportovním táboře SKILLZ CAMP, kde je zvýšena fyzická zátěž. Jsem řádně seznámen (a) s tím, kam posílám své dítě a četl (a) jsem detailní informace, vztahující se k tomuto táboru.

Tyto informace jsou dostupné na internetové adrese [www.sonicvova.com/kemp](http://www.sonicvova.com/kemp)

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

Poznámka: Čestné prohlášení nesmí být starší než jeden den. Toto prohlášení musí být vyplněno v den odjezdu a zákonný zástupce jej odevzdá organizátorovi tábora při příjezdu na tábor.

\_\_\_\_\_  
Datum (ze dne odjezdu na tábor)

\_\_\_\_\_  
podpis zákonného zástupce účastníka