

Prohlášení o bezinfekčnosti dítěte

Prohlašuji, že náš syn (naše dcera) _____
neprodělal(a) v době 1 měsíce před zahájením tábora žádné infekční onemocnění, ani nepřišel(a) do styku s osobou mající
infekční nemoc. (Potvrzení nesmí být starší **1 den** před odjezdem na tábor).

Datum

Podpis rodičů