

Potvrzení o bezinfekčnosti



Evangelická církev v České republice

Jméno a příjmení: rok narození:

bydliště: PSČ:

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota a podobně) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Nemí mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Dítě je schopno zúčastnit se tábora „Indiánské léto“, skupiny staršího dorostu Církve bratrské v Náchodě
Tábořiště Bystřec u Jablonného nad Orlicí od 21.7.2012 do 4.8.2012.

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

v dne

podpis zákonného zástupce

(ze dne, kdy dítě odjíždí na zde uvedenou akci)