



AMBASÁDORI ŠPORTOVÝCH AKTIVÍT

Školský korčuliarsky program | Letné športové tábory

VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU O BEZINFEKČNOSTI DIEŤAŤA

Ja, dolupodpísaný/á

Meno a priezvisko zákonného zástupcu:

Adresa trvalého bydliska:

Telefónne číslo:

týmto čestne vyhlasujem, že moje dieťa:

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia:

ktoré sa zúčastní programu: ****Ambasadori – Letný športový tábor****,

je zdravotne spôsobilé a netrpí žiadnym infekčným ochorením.

Dieťa neprejavuje príznaky akútneho ochorenia (napr. zvýšená teplota, kašeľ, nádcha, hnačka, vracanie, vyrážky, zápal očí, atď.) a za posledných 14 dní neprišlo do kontaktu s osobou chorou na infekčné ochorenie, ani mu nebola nariadená karanténa.

Toto vyhlásenie bolo vyplnené pravdivo a s vedomím právnych následkov nepravdivého vyhlásenia.

Dátum:

Podpis zákonného zástupcu:

