



Potvrdenie o bezinfekčnosti

Vyhlasujem, že okresný hygienik ani ošetrojúci lekár nenariadil môjmu dieťaťu:

Meno a priezvisko dieťaťa:

Adresa:

Dátum narodenia:

žiadne karanténne opatrenia (karanténu, zvýšený lekársky dohľad). Zároveň nám nie je známe, že by v poslednom období prišlo naše dieťa do styku s osobami, ktoré ochoreli prenosnou infekčnou chorobou.

Toto potvrdenie nnie je staršie ako 3 dni od nástupu do tábora.
Vyplnené potvrdenie treba odovzdať v prvý deň príchodu na tábor.

Dátum:

Podpis:

podpis zákonného zástupcu