



PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Zážitkový pobyt 2013

7.7. - 13.7. 2013

JMÉNO

PŘÍJMENÍ

RODNÉ ČÍSLO

ADRESA

Prohlašuji, že můj syn/moje dcera je zdrav/a, v rodině ani v blízkém okolí se nevyskytuje infekční onemocnění. Ošetřující lékař ani hygienik nenařídil synovi/dceři a ani jiným osobám, které s ním žijí ve společné domácnosti karanténní ošetřování. Jsem si vědom/a právních důsledků, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

Toto prohlášení nesmí být starší než tři dny před odjezdem na zážitkový pobyt.

V _____ dne _____

podpis rodičů/zákonného zástupce účastníka ZP

Mgr. Hana Jurásková
juraskova@sutros.cz
tel. 776 777 951