

Prohlášení zákonných zástupců dítěte o bezinfekčnosti dítěte

Prohlašuji, že dle posledního záznamu lékaře ve zdravotním a očkovacím průkazu dítěte, je dítě

..... nar.,

bydliště

schopno zúčastnit se příměstského tábora s Knihovnou V. Štecha ve Slaném od do

Současně prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil výše uvedenému dítěti změnu režimu a dítě nejeví známky akutního onemocnění, výskyt vší. V době 14 kalendářních dnů před akcí nepřišlo dítě do styku s žádnou infekční chorobou a není mu nařízeno karanténní opatření.

Ve Slaném dne

.....

Podpis zákonného zástupce dítěte

.....
jméno a příjmení dítěte, datum narození

Prohlašuji, že jsem poučil/la své dítě o vhodném chování po dobu konání příměstského tábora. Současně potvrzuji, že je mi známo, že každý účastník podléhá Knihovnímu a táborovému řádu a je povinen uposlechnout pokynů knihovnic a vedoucích příměstského tábora. Nedodržení řádů může být potrestáno vyloučením z akce.

Každý den v době od 7:00 do 8:00 hod. bude dítě přivedeno na akci pověřenou osobou, která ho předá v knihovně pracovníci knihovny.

Ve Slaném dne

.....

Podpis zákonného zástupce dítěte