

# Potvrzení o bezinfekčnosti

**Provozovatel tábora:** Česká tábornická unie - Tábornický klub KAMZÍCI Brno, Trnkova 55, 628 00, Brno  
**Místo tábora :** Matějovec

**Termín tábora:**.....

**Jméno:**..... **RČ:**.....

**Bydliště:**..... **PSČ:**.....

Prohlašuji, že dítě je zcela zdravo, v rodině ani v místě pobytu před nástupem na tábor není znám případ infekčního onemocnění a okresní hygienik, ani ošetřující lékař nenařídil dítěti karanténní opatření, zvýšený dozor nebo lékařský dohled.

Jsem si vědom/a právních i finančních důsledků, které by pro mne vypsaly v případě, že nepravdivost tohoto prohlášení by bylo příčinou zdravotního ohrožení účastníků tábora.

**Toto prohlášení musí být datováno dnem nástupu dítěte do tábora !!!**

dne: ..... jméno a podpis rodičů: .....

---

# Potvrzení o bezinfekčnosti

**Provozovatel tábora:** Česká tábornická unie - Tábornický klub KAMZÍCI Brno, Trnkova 55, 628 00, Brno  
**Místo tábora :** Matějovec

**Termín tábora:**.....

**Jméno:**..... **RČ:**.....

**Bydliště:**..... **PSČ:**.....

Prohlašuji, že dítě je zcela zdravo, v rodině ani v místě pobytu před nástupem na tábor není znám případ infekčního onemocnění a okresní hygienik, ani ošetřující lékař nenařídil dítěti karanténní opatření, zvýšený dozor nebo lékařský dohled.

Jsem si vědom/a právních i finančních důsledků, které by pro mne vypsaly v případě, že nepravdivost tohoto prohlášení by bylo příčinou zdravotního ohrožení účastníků tábora.

**Toto prohlášení musí být datováno dnem nástupu dítěte do tábora !!!**

dne: ..... jméno a podpis rodičů: .....

---

# Potvrzení o bezinfekčnosti

**Provozovatel tábora:** Česká tábornická unie - Tábornický klub KAMZÍCI Brno, Trnkova 55, 628 00, Brno  
**Místo tábora :** Matějovec

**Termín tábora:**.....

**Jméno:**..... **RČ:**.....

**Bydliště:**..... **PSČ:**.....

Prohlašuji, že dítě je zcela zdravo, v rodině ani v místě pobytu před nástupem na tábor není znám případ infekčního onemocnění a okresní hygienik, ani ošetřující lékař nenařídil dítěti karanténní opatření, zvýšený dozor nebo lékařský dohled.

Jsem si vědom/a právních i finančních důsledků, které by pro mne vypsaly v případě, že nepravdivost tohoto prohlášení by bylo příčinou zdravotního ohrožení účastníků tábora.

**Toto prohlášení musí být datováno dnem nástupu dítěte do tábora !!!**

dne: ..... jméno a podpis rodičů: .....