

# Potvrzení o bezinfekčnosti

**Provozovatel tábora:** Česká tábornická unie - Tábornický klub KAMZÍCI Brno, p.s., Trnkova 55, 628 00 Brno

**Místo tábora:** Matějovec, okres Jindřichův Hradec

**Termín tábora:** 30. července – 18. srpna 2018

**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 mě vyplynuly v případě, že nepravdivost tohoto prohlášení by bylo příčinou zdravotního ohrožení účastníků tábora.

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

V..... dne..... Jméno a podpis rodičů: .....

---

# Potvrzení o bezinfekčnosti

**Provozovatel tábora:** Česká tábornická unie - Tábornický klub KAMZÍCI Brno, p.s., Trnkova 55, 628 00 Brno

**Místo tábora:** Matějovec, okres Jindřichův Hradec

**Termín tábora:** 30. července – 18. srpna 2018

**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 mě vyplynuly v případě, že nepravdivost tohoto prohlášení by bylo příčinou zdravotního ohrožení účastníků tábora.

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

V..... dne..... Jméno a podpis rodičů: .....

---

# Potvrzení o bezinfekčnosti

**Provozovatel tábora:** Česká tábornická unie - Tábornický klub KAMZÍCI Brno, p.s., Trnkova 55, 628 00 Brno

**Místo tábora:** Matějovec, okres Jindřichův Hradec

**Termín tábora:** 30. července – 18. srpna 2018

**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 mě vyplynuly v případě, že nepravdivost tohoto prohlášení by bylo příčinou zdravotního ohrožení účastníků tábora.

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

V..... dne..... Jméno a podpis rodičů: .....