

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE

Prohlašuji jako zákonný zástupce dítěte, že

Jméno a příjmení:
Datum narození:
Adresa bydliště:

nejeví známky akutního onemocnění a ve 14 kalendářních dnech před nástupem na tábor neprojevilo příznaky virového infekčního onemocnění, nepřišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy ani mu není nařízeno karanténní opatření.

Prohlašuji, že dítě netrpí nemocí nebo skrytou vadou, která by bránila nebo omezovala v provozování běžné sportovní činnosti na táboře.

Jsem si vědom/a právních důsledků, které by mě postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

V _____ dne _____ 2026
(datum nástupu na tábor)

podpis zákonného zástupce

DALŠÍ INFORMACE

U dítěte upozorňuji na:

Alergie a stravovací omezení:

Užívané léky (+ dávkování):

Dítě je:

☐ neplavec	☐ začínající plavec	☐ dobrý plavec (uplave _____ metrů)
--------------------------------	---	---

V _____ dne _____ 2026
(datum nástupu na tábor)

podpis zákonného zástupce