Místopřísežné prohlášení

Prohlašuji, že můj syn/ dcera

.....,

dat. narození ..... nepřišel/nepřišla v posledních

třech týdnech před odjezdem na tábor (v termínu 31. 1. 2027 – 5. 2. 2027) do styku se zdrojem nakažlivé choroby, ani mu/jí nebyla lékařem či hygienikem uložena karanténní opatření. Jsem si vědom/a trestní odpovědnosti při nepravdivosti tohoto prohlášení.

místo a datum: Sklené nad Oslavou, srub - Bobří hrad, 31. 1. 2027

podpis zákonného zástupce .....

NA ZADNÍ STRANU UVEĎTE ZDRAVOTNÍ PROBLÉMY VAŠEHO DÍTĚTE,
LÉKY PŘEDEJTE ZDRAVOTNÍKOVI V ORIGINÁLNÍCH OBALECH

Místopřísežné prohlášení

Prohlašuji, že můj syn/ dcera

.....,

dat. narození ..... nepřišel/nepřišla v posledních

třech týdnech před odjezdem na tábor (v termínu 31. 1. 2027 – 5. 2. 2027) do styku se zdrojem nakažlivé choroby, ani mu/jí nebyla lékařem či hygienikem uložena karanténní opatření. Jsem si vědom/a trestní odpovědnosti při nepravdivosti tohoto prohlášení.

místo a datum: Sklené nad Oslavou, srub - Bobří hrad, 31. 1. 2027

podpis zákonného zástupce .....

NA ZADNÍ STRANU UVEĎTE ZDRAVOTNÍ PROBLÉMY VAŠEHO DÍTĚTE,
LÉKY PŘEDEJTE ZDRAVOTNÍKOVI V ORIGINÁLNÍCH OBALECH