



LETNÍ DĚTSKÝ TÁBOR „RYTÍŘI KULATÉHO STOLU 2004“
Čeložnice 1.8. – 11.8.2004

Dům dětí a mládeže Staré Město, U Školky 1409, 686 03, ☎ 572 541 103,
✉ ddmsm@uhedu.cz, <http://celoznice.webpark.cz/>

PROHLÁŠENÍ RODIČŮ

Jméno a příjmení dítěte: Datum narození:

Bydliště:

Prohlašuji, že okresní hygienik, ani ošetřující lékař nenařídil výše uvedenému dítěti, které je v mé péči, karanténu, zvýšený zdravotní dozor nebo lékařský dohled. Není mi též známo, že by v posledním týdnu přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Zároveň prohlašuji, že dítě je zdravo a může se zúčastnit letního dětského tábora.

Jsem si vědom/a právních následků a postihů, pokud by toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

Dne 1.srpna 2004

.....
podpis rodičů



LETNÍ DĚTSKÝ TÁBOR „RYTÍŘI KULATÉHO STOLU 2004“
Čeložnice 1.8. – 11.8.2004

Dům dětí a mládeže Staré Město, U Školky 1409, 686 03, ☎ 572 541 103,
✉ ddmsm@uhedu.cz, <http://celoznice.webpark.cz/>

ZDRAVOTNÍ POTVRZENÍ

Jméno a příjmení dítěte: Datum narození:

Bydliště:

Potvrzuji, že výše uvedené dítě je zdravo a může se zúčastnit letního dětského tábora.

V dne 2004

.....
razítko a podpis dětského lékaře