

Potvrzení o bezinfekčnosti

Dorostový tábor Církve bratrské Praha 6, 3-10. 8. 2024

Prohlašuji, že dítě....., narozené,
bytem....., nejeví známky akutního
onemocnění (například horečky nebo průjmu) a ve 14 dnech před odjezdem nepřišlo do styku
s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy, ani mu není
nařízeno karanténní opatření.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo
pravdivé.

Vdne*
Podpis zákonného zástupce

**toto prohlášení nesmí být starší 1 dne před odjezdem na tábor*

**Písemný souhlas zákonného zástupce s vyšetřením nezletilého dítěte po dobu od 3. do 10.
srpna 2024**

Dorostový tábor Církve bratrské Praha 6, 3-10. 8. 2024

Já, níže podepsaný/á.....nar.....,
bytem.....,
jako **zákonný zástupce** (otec/ matka)
svého dítěte....., nar.....,
bytem.....,

vyjadřuji tímto souhlas s ošetřením dítěte lékařem či zdravotníkem případně s ošetřením ve
zdravotnickém zařízení.

vdne.....

Podpis zákonného zástupce

Písemný Souhlas zákonného zástupce s pořízením a použitím fotografií nezletilého dítěte po dobu od 3. do 10. srpna 2024

Dorostový tábor Církve bratrské Praha 6, 3-10. 8. 2024

Já, níže podepsaný/á.....

jako **zákonný zástupce** (otec/ matka)

svého dítěte.....

vyjadřuji tímto souhlas s pořízením a případným užitím (např. na webových stránkách) fotografií či video záznamů dítěte.

Podpis zákonného zástupce.....

Chceme zdůraznit, že toto prohlášení není povinné, ale spíše dobrovolné. Nicméně Váš souhlas by byl velmi vítán, aby se mohly zachytit krásné okamžiky z aktivit tábora a následně sdílet.