

## **POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI**

Potvrzuji, že můj syn\*moje dcera

nepřišel\*la v posledních 14 dnech do styku s žádnou infekční chorobou.

V Jindřichově Hradci dne

podpis zákon. zástupce

Prosíme o uvedení adresy a telefonního čísla, na kterém Vás zastihneme v průběhu konání tábora.

Jméno dítěte:

Jméno rodiče:

Adresa:

Telefon:

**Vyplněné odevzdejte při odjezdu dítěte na tábor. Bez tohoto dokumentu se nebude moci Vaše dítě tábora zúčastnit!**