

Písemné prohlášení rodičů o bezinfekčnosti dítěte

Jméno a příjmení dítěte _____

narozen/a _____

Prohlašuji, že dítě je v současné době plně zdravotně způsobilé k účasti na cvičení, nejeví známky akutního onemocnění (např. rýma, kašel, horečky a průjemy), a není mi známo, že by ve 14 kalendářních dnech před cvičení, přišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy. Dítěti není nařízeno karanténní opatření. Jsem si vědom právních a finančních důsledků, které by pro mne vplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení dětského kolektivu SEN Studio.

Za správnost uvedených údajů ručím svým podpisem:

Jméno a příjmení zastupce:

Datum: (ne starší než 1 den před začátkem cvičení)