

.....
jméno účastníka

Prohlášení zákonného zástupce

Prohlašuji, že okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil mému synovi (mé dceři)

....., nar.....bytem.....

karanténní opatření a že jmenovaný/á nepřišel /nepřišla v posledním týdnu do styku s osobami, které onemocněly infekční chorobou. Jsem si vědom/a právních důsledků, které by mě postihly v případě nepravdivého prohlášení.

V.....2. srpna 2014

Podpis.....

Číslo telefonu na oba rodiče v době konání tábora:

Následující část je určena účastníkům mladším 18ti let

.....
jméno účastníka

Prohlášení zákonného zástupce

Seznámil/a jsem se s pokyny pro účastníky vodáckého tábora Poutníků Kolín 2. – 9. srpna 2014

V.....datum:..... Podpis.....

.....
jméno účastníka

Prohlášení zákonného zástupce

Prohlašuji, že okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil mému synovi (mé dceři)

....., nar.....bytem.....

karanténní opatření a že jmenovaný/á nepřišel /nepřišla v posledním týdnu do styku s osobami, které onemocněly infekční chorobou. Jsem si vědom/a právních důsledků, které by mě postihly v případě nepravdivého prohlášení.

V.....2. srpna 2014

Podpis.....

Číslo telefonu na oba rodiče v době konání tábora:

Následující část je určena účastníkům mladším 18ti let

.....
jméno účastníka

Prohlášení zákonného zástupce

Seznámil/a jsem se s pokyny pro účastníky vodáckého tábora Poutníků Kolín 2. – 9. srpna 2014

V.....datum:..... Podpis.....