

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ

o zdravotním stavu dítěte před nástupem na

SUMMER DAY CAMP 2016

JMÉNO DÍTĚTE:	
ADRESA:	
TEL. ČÍSLO, NA KTERÉ MŮŽEME V PŘÍPADĚ NUTNOSTI VOLAT:	
DATUM NAROZENÍ:	
<i>Čestně prohlašuji, že naše dítě netrpí ŽÁDNOU ZÁVAŽNOU CHOROBOU, která by mohla negativně ovlivnit jeho pobyt na SDC. Současně také prohlašuji, že v posledních 14 ti dnech dítě netrpělo žádným závažným (infekčním) onemocněním, které by mohlo mít negativní vliv na ostatní účastníky SDC.</i>	
V DNE	PODPIS:

(Okopírovanou kartičku pojištěnce přineste v den nástupu na SDC.)

Toto prohlášení, prosíme, vyplňte RUČNĚ a odevzdejte ji lektorkám v den nástupu na SDC.

**Prohlášení není nutné mít potvrzené od lékaře, nejedná se o POBYTOVÝ TÁBOR!
TÝM LET'S SPEAK.**