

Svým podpisem potvrzují, že se mé dítě v průběhu posledních 5 dnů před nástupem na akci nesetkalo s infekčním onemocněním, nejeví příznaky onemocnění a netrpí parazity.

.....
Jméno zákonného zástupce

.....
Podpis zákonného zástupce

Svým podpisem potvrzují, že se mé dítě v průběhu posledních 5 dnů před nástupem na akci nesetkalo s infekčním onemocněním, nejeví příznaky onemocnění a netrpí parazity.

.....
Jméno zákonného zástupce

.....
Podpis zákonného zástupce

Svým podpisem potvrzují, že se mé dítě v průběhu posledních 5 dnů před nástupem na akci nesetkalo s infekčním onemocněním, nejeví příznaky onemocnění a netrpí parazity.

.....
Jméno zákonného zástupce

.....
Podpis zákonného zástupce

Datum a místo podpisu: