



Divadelní a Filmová  
Společnost  
Zity Kabátové

Janáčkovo nábřeží 84/9  
150 00 Praha 5  
www.divadlofilm.cz

## Prohlášení o bezinfekčnosti

JMÉNO A PŘÍJMENÍ:.....

BYDLIŠTĚ:.....

Rodné číslo:.....

Prohlašuji, že můj syn/moje dcera je zdrav/a, v rodině ani v blízkém okolí se nevyskytuje infekční onemocnění. Ošetřující lékař ani hygienik nenařídil synovi/dceři a ani jiným osobám, které s ním žijí ve společné domácnosti karanténní ošetřování. Jsem si vědom/a/ právních důsledků, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

**Toto prohlášení nesmí být starší než tři dny před odjezdem na tábor!**

V ..... dne :.....

.....  
Podpis rodičů (obou) nebo zákonného zástupce