



Letní soustředění Magic Free Group

17. – 22.8. 2025

Potvrzení o bezinfekčnosti

Prohlašujeme, že okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil mému dítěti:

Narozenému _____

Bydlištěm _____

karanténní opatření, a že mi není známo, že by v posledním týdnu přišlo do styku s osobami, které onemocněli přenosnou nemocí.

Jsme si vědomi právních důsledků, které by nás postihli v případě nepravdivosti našeho prohlášení.

Datum a podpis rodičů: (nesmí být starší jednoho dne)

Osoby starší 18 let mohou toto potvrzení podepsat osobně.