

Čestné prohlášení

Dětské tábory Raven

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

V kontextu celkového zdravotního stavu potvrzuji bezinfekčnost dítěte.

V Opavě dne (den zahájení akce)

Jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte:

Podpis:

