

VYHLÁSENIE

Vyhlasujem, že okresný hygienik ani ošetrojúci lekár **nenariadili** účastníkovi sústreduenia KK Union Košice

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Bytom:

karanténne opatrenie, a že účastník v poslednom týždni neprišiel do styku s osobami, ktoré ochoreli na prenosnú chorobu . Súhlasím, aby sa menovaný účastník, ktorý je v mojej starostlivosti zúčastnil sústreduenia KK Union Košice. Som si vedomý právnych následkov, ktoré by ma postihli, keby moje vyhlásenie nebolo pravdivé.

Účastník užíva nasledovné lieky a je nimi dostatočne zásobený

.....

V Košiciach dňa

Podpisy zákonných zástupcov

VYHLÁSENIE

Vyhlasujem, že okresný hygienik ani ošetrojúci lekár **nenariadili** účastníkovi sústreduenia KK Union Košice

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Bytom:

karanténne opatrenie, a že účastník v poslednom týždni neprišiel do styku s osobami, ktoré ochoreli na prenosnú chorobu . Súhlasím, aby sa menovaný účastník, ktorý je v mojej starostlivosti zúčastnil sústreduenia KK Union Košice. Som si vedomý právnych následkov, ktoré by ma postihli, keby moje vyhlásenie nebolo pravdivé.

Účastník užíva nasledovné lieky a je nimi dostatočne zásobený

.....

V Košiciach dňa

Podpisy zákonných zástupcov