PFT 2021 / KEMP 2021

ČESTNĚ PROHLAŠENÍ

ÚČASTNÍK PFT/KEMP

Příjmení: Jméno:

Datum narození:

Bydliště:

Prosíme o zaškrtnutí jedné z možností:

(povinnost splnění jedné z podmínek OTN (očkování-test-nemoc) - Ministerstvo zdravotnictví)

- ☐ Očkován (již po 22 dnech po první dávce)
- ☐ PCR test (platnost 7 dní)
- ☐ Potvrzení o prodělané nemoci, platí max. 180 dnů
- ☐ Antigenní test (platnost 72 hodin)

V

Dne

Podpis zákonného zástupce

Souhlasím s uveřejněním fotografií na Facebooku, Instagramu a stránkách PFT pro potřeby rodičů a propagaci tábora.

V

Dne

Podpis zákonného zástupce