

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Prohlašuji, že hygienik ani ošetřující lékař nenařídil mému dítěti

Jméno + příjmení

Bytem.....

ani jiným osobám, které s ním žijí ve společné domácnosti, karanténní opatření a že též mi není známo, že by v posledních čtrnácti dnech přišlo moje dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Prohlašuji, že mé dítě nemá vši ani hnidy.

Jsem si vědom(a) právních důsledků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé. Toto prohlášení nesmí být starší jednoho dne.

V Odoleně Vodě dne.....

.....
Podpis rodičů (zákonných zástupců)

Charakter provozu hromadné akce vyžaduje, aby zákonní zástupci dítěte uvedli případné závažné skutečnosti o zdravotním stavu, které vyžadují mimořádnou pozornost (např. alergie, trvalé užívání léků apod.) Léky s návodem k užívání a zdravotní průkaz pojištěnce dejte dětem s sebou v označené obálce. Odevzdají je při odjezdu zdravotníkovi tábora.

Alergie:

Trvalé užívání léků:

Jiné potíže, jaké:

Rodné číslo dítěte:

Pojištěno u zdravotní pojišťovny:

Telefonní spojení na rodiče: