

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI DÍTĚTE

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Adresa trvalého bydliště:.....

Prohlašuji, že dítě nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu) a že v rodině ani v místě, v němž se pohybovalo v posledních třech týdnech, nepřišlo dítě do styku s žádnou infekční chorobou a že orgán ochrany veřejného zdraví ani ošetřující lékař nenařídil dítěti karanténní opatření nebo zvýšený zdravotnický či lékařský dohled.

Jsem si vědom/a právních a finančních důsledků, které by pro mne vyplynuly, kdyby z nepravdivých údajů mého prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení dětského kolektivu.

Telefony, na kterých budou zákonní zástupci či jiné kontaktní osoby po celou dobu tábora k dosažení (uveďte prosím alespoň dva kontakty):

tel.:..... jméno osoby a vztah k dítěti:.....

tel.:..... jméno osoby a vztah k dítěti:.....

tel.:..... jméno osoby a vztah k dítěti:.....

Informace o zdravotním stavu dítěte a další upozornění (alergie, léky...):

.....
.....

V.....dne.....

.....
Podpis zákonného zástupce

Prohlášení je nutné podepsat v den při předávání dítěte u vedoucí osoby před zahájením akce.

(ZDE PROSÍM NALEPTE KOPII KARTY POJIŠTĚNCE DÍTĚTE)

