

POVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Prohlašuji, že obvodní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil dítěti:

Příjmení, jméno:

Adresa:

Datum narození:

kteřé je v mé péči, karanténní opatření ani změnu režimu. Dítě v době tří dnů před nástupem na tábor nejeví známky akutního onemocnění (nevolnost, průjem, zvýšená teplota) a ani v posledních dvou týdnech nepřišlo do styku s osobou nemocnou přenosným onemocněním.

Dále prohlašuji, že je dítě při odjezdu na letní tábor zdravé a může se ho zúčastnit. Jsem si vědom/a právních následků které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

Dne: * __ . __ . ____

.....

podpis zákonného zástupce

* den před odjezdem na tábor nebo v den odjezdu na tábor

Adresa a telefon zákonných zástupců v době konání letního tábora:

.....
.....

Dítě trpí alergiemi (léky, užívání):

.....
.....

Další sdělení (omezení atd.)

.....
.....

Dítě je **PLAVEC** - **NEPLAVEC**

Sem přilepte kopii průkazu
zdravotní pojišťovny

Potvrzení o bezinfekčnosti, průkaz zdravotní pojišťovny, léky a jejich rozpis užívání, odevzdejte, prosím, v den odjezdu, zdravotníkovi tábora. Děkujeme.