

Prohlášení o bezinfekčnosti

(odevzdat při nástupu dítěte na tábor)

Příjmení a jméno dítěte: _____

Rodné číslo: _____ Zdrav. Pojišťovna: _____

Bydliště: _____

PSČ: _____ Tel. zák.zástupce: _____

Prohlašuji, že ošetřující lékař ani okresní hygienik nenařídil dítěti karanténní opatření, a není mi též známo, že dítě v uplynulých třech týdnech přišlo do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. V běžném denním režimu dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, nevolnost apod.) a je schopno zúčastnit se pobytu na dětském táboře od _____ do _____ 2014.

Dítě má tato zdravotní omezení: _____

Dítě užívá tyto léky: _____

Jsem si vědom(a) právních následků, které by vznikly v případě nepravdivých údajů v tomto prohlášení.

V _____ dne _____

Podpis zákonných zástupců dítěte ze dne, kdy odjíždí na letní tábor