

Prohlášení zákonných zástupců dítěte (bezinfekčnost)

Prohlášení musí být vyplněno a datováno v den nástupu a dítě je odevzdá spolu s vyplněným
Zdravotním prohlášením a kopií kartičky zdravotní pojišťovny.

Prohlašuji, že

dítě:

narozené dne:

bytem trvale:

nejeví známky akutního onemocnění (například horečka nebo průjem).

Není mi též známo, že by dítě přišlo v posledních 14 kalendářních dnech před nástupem na příměstský tábor do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy ani mu není nařízeno karanténní opatření.

Dítě je zdravotně způsobilé zúčastnit se příměstského tábora (včetně pobytu v přírodě a pěších pochodů) v termínu od 2023 do 2023.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

V

Dne

.....
Jméno a podpis zákonného zástupce

Telefonické spojení na zákonné zástupce pro případný kontakt v době konání tábora:

.....

Zdravotní prohlášení dítěte

Prohlášení musí být vyplněno pravdivě a dítě je odevzdá spolu s vyplněným **Prohlášením zákonných zástupců dítěte (bezinfekčností)** a kopií kartičky zdravotní pojišťovny.

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození dítěte:

Bytem trvale:

Vyplňte, prosím, jestli dítě trpí nějakým onemocněním, bere nějaké léky a případně pokud má nějaká zdravotní omezení. Pokud dítě ničím netrpí, léky nebere a zdravotní omezení nemá, stačí proškrtnout.

Alergie:

Léky:

- Název:
- Proč dítě léky užívá:
- Dávkování a způsob podání:
.....
- Dítě je schopno si podat léky samo: ANO/NE (v případě, že ne, povolují, aby instruktoři pomohli dítěti s podáním léku)

Zdravotní omezení:

.....

Kontakt na rodiče/zákonné zástupce

Jméno a telefonní číslo:

Jméno a telefonní číslo:

Prohlašuji, že jsem vše vyplnil(a) pravdivě.

V dne

Jméno a podpis zákonného zástupce: