

Písemné prohlášení rodičů o bezinfekčnosti dítěte

Příjmení, jméno dítěte

Datum narození

Adresa bydliště

**Zde vlepíte KOPII kartičky zdravotní
pojišťovny.**

!!! UPOZORNĚNÍ !!!

**Toto prohlášení nesmí být starší než jeden den před
zahájením tábora.**

Prohlašuji, že dítě je úplně zdravé a nejeví známky akutního onemocnění (průjem, vši, hnidy, zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu apod.). Není mi také známo, že by dítě v posledních čtrnácti dnech přišlo do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. V rodině ani v místě, z něhož nastupuje na prázdninový pobyt, není žádná infekční choroba a okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil karanténní opatření, zvýšený zdravotnický nebo lékařský dohled.

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

Adresa pobytu rodičů v době prázdninového pobytu

Matka:

Otec:

Město:

Město:

ČR – ANO x NE

ČR – ANO x NE

Telefon:

Telefon:

Možno předat zpět do péče? Ano – Ne

Možno předat zpět do péče? Ano - Ne

Upozorňuji u svého dítěte na:

Zdravotní problémy:

Alergie:

Jiné zvláštnosti:

Léky: (musí být popsány: jméno, jak užívat a kdy, na co léky užívá)

V případě onemocnění dítěte souhlasím s ošetřením lékaře. Po domluvě se zdravotníkem zajistím v nejkratší možné době jeho odvoz z prázdninového pobytu domů.

V

dne

Podpis

(nejlépe obou rodičů)

Potvrzení o bezinfekčnosti nesmí být starší déle než 1 den.