

Potvrzení o bezinfekčnosti

prohlášení zák. zástupců dítěte



Prohlášení musí být vyplněno v den nástupu a dítě je odevzdá spolu s lékařským potvrzením o Zdravotní způsobilosti dítěte.

Prohlašuji, že dítě, rodné číslo

bytem:

nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, kašel...), lékař nenařídil změnu režimu, okresní hygienik ani ošetřující lékař dítěti nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by dítě přišlo v posledních dvou týdnech do styku s osobami, které by onemocněly přenosnou nemocí. Léky, které dítě užívá, případně existující omezení vyplývající ze zdravotního stavu dítěte jsem písemně uvedl(a) v závazné přihlášce a informoval(a) předem zdravotníka horského tábora.

Souhlasím s preventivní prohlídkou vlasů mého dítěte při příjezdu na tábor, pro vyloučení výskytu vši.

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

V, dne
podpis zákonného zástupce

Telefonické spojení pro případný kontakt v době konání horského tábora:

.....
telefon do zaměstnání

.....
telefon domů