

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

(vyplňuje se nejdříve 3 dny před nástupem dítěte na akci, odevzdává se až při nástupu na akci)

Jméno a příjmení dítěte

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil mému dítěti změnu zdravotního režimu. Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teploty, chřipka apod.). Ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Dítě je schopno zúčastnit se příměstského tábora konaného v termínu od 13. 7. do 17. 7. 2015 v Pusté Kamenici.

U svého dítěte dále upozorňuji na:

alergie

astma

zdravotní problémy

užívání léků (dávkování)

V Pusté Kamenici, dne

.....
podpis zákonného zástupce

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

(vyplňuje se nejdříve 3 dny před nástupem dítěte na akci, odevzdává se až při nástupu na akci)

Jméno a příjmení dítěte

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil mému dítěti změnu zdravotního režimu. Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teploty, chřipka apod.). Ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Dítě je schopno zúčastnit se příměstského tábora konaného v termínu od 13. 7. do 17. 7. 2015 v Pusté Kamenici.

U svého dítěte dále upozorňuji na:

alergie

astma

zdravotní problémy

užívání léků (dávkování)

V Pusté Kamenici, dne

.....
podpis zákonného zástupce