

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Prohlašuji, že hygienik ani ošetřující lékař nenařídil mému dítěti.....
.....narozenému.....bytem.....
ani jiným osobám, které s ním žijí ve společné domácnosti, karanténní opatření a že mi též není známo, že by
v posledním týdnu přišlo moje dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Prohlašuji, že
mé dítě nemá vši ani hnidy.

Jsem si vědom/a právních následků, které by mě postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

Toto prohlášení nesmí být starší tří dnů!

Prosíme rodiče, aby uvedli případné závažné skutečnosti o zdravotním stavu, které vyžadují mimořádnou
pozornost (např. alergie, trvalé užívání léků, apod.). Léky s návodem k užívání a zdravotní průkaz pojištěnce
(nebo jeho kopii) předejte při příchodu na příměstský tábor.

Alergie/intolerance:.....

Trvalé užívání léků:.....

Rodné číslo dítěte:.....

Pojištěno u zdravotní pojišťovny:.....

Nouzový telefonní kontakt na rodiče (v případě nevolnosti):.....

.....

.....
Datum

.....
podpis rodičů (zákonného zástupce)