

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

(podepište a odevzdejte první den konání příměstského tábora)

Prohlašuji, že dítěti, které je v mé péči, ošetřující lékař nenařídil změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, kašel, vši apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by dítě přišlo v posledních dvou týdnech do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Dítě je schopno účastnit se tábora.

Jsem si vědom/a právních důsledků, které by mě postihly, kdyby toto prohlášení bylo nepravdivé.

DALŠÍ UPOZORNĚNÍ

U svého dítěte dále upozorňuji na:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

V dne.....

.....

podpis zákonného zástupce

*Zde nalepte kopii průkazky
zdravotní pojišťovny dítěte!*