

PROHLÁŠENÍ o bezinfekčnosti dítěte

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti:
rodné číslo:.....

změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, zvýšená teplota, vši apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření.

Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Dítě je schopno zúčastnit se letního skautského tábora. Jsem si vědom(a) právních důsledků, které by mne postihly, kdyby toto moje prohlášení bylo nepravdivé.

Vdne ...1.7.2021.....

podpis zákonného zástupce:

Zdravotní obtíže

Alergie	příznaky	doporučená léčba

Omezení tělovýchovné aktivity:

Doplnění režimu dítěte (zvláštní podmínky):

Odevzdat při odjezdu

- + očkovací průkaz
- + kartička zdravotního pojištěnce
- + posudek o zdravotní způsobilosti



Adresy zákonných zástupců dosažitelných v době konání tábora

od Do

Jméno, příjmení:

Adresa:

Telefon:

od Do

Jméno, příjmení:

Adresa:

Telefon:

Peníze na úhradu tábora je nutné zaplatit do 15. 6. 2021

na účet číslo: 2301726939/2010

zpráva pro příjemce: jméno a příjmení dítěte.

Vdne

podpis zákonného zástupce: