

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI LETNÍ DĚTSKÝ TÁBOR M2C AKTIV 2019

Jméno a příjmení dítěte

Rodné číslo

PROHLAŠUJI, ŽE DÍTĚ JE ÚPLNĚ ZDRAVÉ, V RODINĚ ANI V MÍSTĚ, Z NĚHOŽ NASTUPUJE NA LETNÍ DĚTSKÝ TÁBOR, NENÍ ŽÁDNÁ INFEKČNÍ CHOROBA, PARAZITÁRNÍ ONEMOCNĚNÍ (VŠI, BLECHY, SVRAB), OKRESNÍ HYGIENIK ANI OŠETŘUJÍCÍ LÉKAŘ NENAŘÍDIL DÍTĚTI KARANTÉNNÍ OPATŘENÍ, ZVÝŠENÝ ZDRAVOTNICKÝ NEBO LÉKAŘSKÝ DOHLED.

Jsem si vědom/a právních a finančních důsledků, které by pro mne vplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení dětského kolektivu.

TELEFONNÍ A PÍSEMNÉ SPOJENÍ

Adresa pobytu zákonných zástupců v době letního dětského tábora:

.....

Telefony, na kterých budou zákonní zástupci po celou dobu letního dětského tábora k zastížení:

.....

UPOZORŇUJI U SVÉHO DÍTĚTE NA TYTO ZVLÁŠTNOSTI

.....

.....

plave¹: • výborně • udrží se na vodě • neplavec

V případě onemocnění dítěte, které neumožňuje pobyt na letním dětském táboře, zajistím v nejkratší možné době jeho odvoz z tábora domů.

V dne 27. 7. 2019

.....

Podpis zákonných zástupců dítěte

PŘÍLOHA: OFOCENÁ KARTIČKA ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNY

¹ Odpovídající zakroužkujte