

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI – ŽÁCI

Písemné prohlášení rodičů

Název akce: _____

Termín konání akce: od _____ do _____

Místo konání akce: _____

Jméno dítěte: _____ nar. _____

Prohlašuji, že dítě je v současné době plně zdravotně způsobilé k účasti na akci, nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmy), a není mi známo, že by ve 14 kalendářních dnech před odjezdem na akci přišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy. Dítěti není nařízeno karanténní opatření. Jsem si vědom právních a finančních důsledků, které by pro mě vplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení dětského kolektivu.

Telefonní a písemné spojení na rodiče po dobu pobytu dítěte na akci:

V _____ dne _____ Podpis rodičů: _____

(Datum nesmí být starší 1 dne před nástupem dítěte na akci.)

Zde uveďte případné závažné skutečnosti o zdravotním stavu Vašeho dítěte, které vyžadují mimořádnou pozornost (alergie, trvalé užívání léků,...). Léky s návodem k užívání dejte dětem s sebou v označené obálce.

Rodné číslo:

Zdravotní pojišťovna:

Trvalé užívání léků:

Alergie:

Jiné: