



ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

Bezinfekčnost

Jméno a příjmení dítěte:

.....

Rodné číslo:

.....

Prohlašuji, že výše jmenované dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, kašel, ...), lékař nenařídil změnu režimu, okresní hygienik ani ošetřující lékař dítěti nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by dítě přišlo v posledních dvou týdnech do styku s osobami, které by onemocněly přenosnou nemocí. **Dítě nemá vši ani hnidy.**

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, pokud by toto prohlášení nebylo pravdivé.

Jméno a příjmení

zákonného zástupce:

.....

datum

podpis

Prohlášení musí být vyplněno v den odjezdu na zotavovací akci!

INFORMACE OD RODIČŮ

Pokud rodiče v době konání tábora pobývají v zahraničí nebo nemohou dítě převzít, uveďte, prosím, kdo dítě v naléhavém případě převezme do své péče (např. kvůli nemoci, mimořádné události) – jméno a příjmení, rodné číslo, mobil:

.....

Spojení na rodiče během konání tábora, pokud se liší od údajů na přihlášce:

.....

Dítě aktuálně užívá tyto léky – uveďte prosím kvůli čemu a jak často je má brát. Léky důkladně označte jménem dítěte a dávkováním:

.....

.....

datum

podpis