



PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI – příměstský tábor

(vyplňte, prosím, 1 den před nástupem dítěte na tábor)

Prohlašuji, že lékaři nenařídili dítěti,
narozenému, bytem.....,
pojištěného (název zdravotní pojišťovny)
změnu režimu, dítě nejvíe známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a okresní hygienik ani
ošetřující lékaři mu nenařídili 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 příměstského tábora od2017 do2017

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V Kadani dne

.....

(podpis zákonných zástupců dítěte ze dne nástupu na tábor)

ZDRAVOTNÍ POTVRZENÍ :

Dítě užívá tyto léky (přesně vypsát i dávkování)

.....
.....

trpí nějakou alergií (pyl, hmyz – bodnutí, seno, potraviny atd.)

.....
.....

je očkováno proti klíšťové encefalitidě – ANO / NE.

Jiné (nejen) zdravotní potíže:

.....

umí plavat – ANO / NE.

Kontaktní telefony:

matka jméno telefon.....

otec jméno telefon.....

ostatní

!!Dítě musí mít s sebou průkaz pojištěnce!!

S veškerými problémy a požadavky se obraťte při nástupu na vedoucí tábora.