



PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE

Prohlašuji, že dle posledního záznamu lékaře ve zdravotním a očkovacím průkazu dítěte je dítě

Jméno: datum nar.

bydliště:

schopno zúčastnit se přívěsnického tábora konaného v termínu.....

Současně prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil výše jmenovanému dítěti, které je v mé péči, změnu režimu a dítě nejeví známky akutního ani infekčního onemocnění. Ve 14 kalendářních dnech před akcí nepřišlo dítě do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy, ani mu není nařízeno karanténní opatření.

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

V dne

.....
podpis zákonného zástupce dítěte

ZDRAVOTNÍ POTVRZENÍ

Dítě užívá tyto léky (přesně vypsát i dávkování):

.....
.....

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

.....
.....

Jiné (**nejen**) zdravotní potíže dítěte:

.....
.....

KONTAKTY:

matka telefon.....

otec telefon.....

jiné telefon.....

Ostatní