**PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI**

Název a místo konání akce:…………………………………………………………………………….

Termín konání akce:……………………………………………………………………………………….

Prohlašuji, že hygienik ani ošetřující lékař nenařídil mému dítěti……………………….

…………………………………, nar………………., bytem…………………………………………….,

ani jiným osobám, které s ním žijí ve společné domácnosti, karanténní opatření a též mi není známo, že by v posledních 14 dnech přišlo moje dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Prohlašuji, že dítě je v současné době plně zdravotně způsobilé k účasti na akci, nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmy) a že nemá vši ani hnidy.

Jsem si vědom/a právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

**Toto prohlášení nesmí být starší jednoho dne!**

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

V……………………………...dne…………………….. Podpis rodičů:…………………………….

Zde uveďte případné závažné skutečnosti o zdravotním stavu dítěte, které vyžadují mimořádnou pozornost (alergie, trvalé užívání léků…).

Léky s návodem k užívání a kopii očkovacího průkazu a kartičky zdravotní pojišťovny dejte dětem s sebou v označené obálce.

Zdravotní pojišťovna:

Trvalé užívání léků:

Alergie:

Jiné: