

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Název a místo konání akce:

.....

Termín konání akce:

.....

Prohlášení musí být vyplněno v den nástupu a dítě je odevzdá spolu s kopií průkazu pojištěnce

Prohlašuji, že dítě, rodné číslo

bytem:

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. Léky, které dítě užívá, případně existující omezení vyplývající ze zdravotního stavu dítěte jsem písemně uvedl(a) v závazné přihlášce a informoval vedoucího zájezdu.

Toto prohlášení nesmí být starší jednoho dne!

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

V dne
.....
podpis zákonného zástupce

Telefonické spojení pro případný kontakt v době konání akce:

.....
telefon do zaměstnání telefon domů

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

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

Zdravotní pojišťovna:

Trvalé užívání léků:

Alergie:

Jiné:

Osobní údaje byly poskytnuty na základě Souhlasu zákonného zástupce se zpracováním osobních údajů nezletilé osoby.