

Potvrzení o bezinfekčnosti – prohlášení zákonných zástupců dítěte

Prohlášení musí být vyplněno v den nástupu na PT

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(a) předem vedoucí příměstského tábora.

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

V dne

.....
podpis zákonného zástupce

Aktuální výpis a popis užití léků dítětem během pobytu na PT:

Odchod dítěte samostatně:

Vyzvedávání pověřenou osobou:

Podpis zákonného zástupce