Prohlášení o bezinfekčnosti

Prohlašuji, že hygienik ani ošetřující lékař nenařídil mému dítěti_____

bytem _____
ani jiným osobám, které s ním žijí ve společné domácnosti karanténní opatření a že mi není známo, že by posledním týdnu přišlo moje dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Prohlašuji, že mé dítě nemá vši ani hnidy. Jsem si vědom/a právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

Charakter provozu hromadné akce vyžaduje, aby zákonní zástupci dítěte uvedli případné závažné skutečnosti o zdravotním stavu, které vyžaduje mimořádnou pozornost (např. alergie, trvalé užívání léků apod.).

Alergie:

Trvalé užívání léků:

Telefonní spojení v době tábora:
uveďte dvě funkční telefonní čísla _____, _____

Toto prohlášení nesmí být starší než 1 den od nástupu na příměstský tábor.

V _____, dne _____ podpis zákonného zástupce _____