

POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI DÍTĚTE

Prohlašuji, že dítě, které je v mé péči (uvedte jméno a příjmení dítěte):
..... nejví známky
akutního onemocnění (např. průjem, teplota, zvracení atp.) a ošetřující lékař ani hygienik nenařídil
změnu režimu nebo karanténní opatření. Není mi také známo, že v posledních 14 kalendářních dnech
před nástupem na volnočasovou akci přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou
chorobou. Jsem si vědom(a) právních důsledků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo
nepravdivé a zejména jsem si vědom(a) toho, že bych se v takovém případě dopustil(a) porušení
právního řádu ČR.

V..... dne

(Prohlášení nesmí být v den nástupu více jak 1 den staré)

Podpis zákonného zástupce dítěte:

PROHLÁŠENÍ O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE

Prohlašuji, že dítě (jméno a příjmení):
je schopné zúčastnit se programu příměstského tábora (volnočasové aktivity) v termínu 17. – 21. 7.
2023 bez jakéhokoli omezení.

Dítě nebere pravidelně žádné léky/ Dítě bere pravidelně tyto léky:

.....
.....

Alergie, ostatní omezení apod.:

.....
.....
.....
.....

Prohlašuji, že dobrovolně poskytnu provozovateli akce-příměstského tábora-kopii karty zdravotní
pojišťovny dítěte na dobu jeho účasti na akci (kopie karty ZP bude po skončení tábora skartována
nebo vrácena rodičům).

V..... dne

Podpis zákonného zástupce dítěte: