

Prohlášení o bezinfekčnosti dítěte

Jméno a příjmení dítěte:.....

Datum narození dítěte:.....

Jméno zákonného zástupce:.....

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota ap.) a lékař ani hygienik mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Dítě bylo zbaveno všech parazitů, především vší. Dítě je schopno se účastnit tábora. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto tvrzení bylo nepravdivé. Souhlasím s tím, že dítě se může v případě krátkého rozchodu na výletě pohybovat bez dozoru dospělé osoby. Mělo-li dítě klíště během tří týdnů před odjezdem na tábor, uvádím zde na které části těla klíště bylo:

.....

Místo posledního pobytu dítěte:.....

V _____ dne _____ podpis zákonného zástupce:

Kontakt na alespoň jednu osobu, kterou bude možno telefonicky kontaktovat v případě nedostupnosti zákonného zástupce:

jméno:..... telefon:.....od:..... do:.....

jméno:..... telefon:.....od:..... do:.....

jméno:..... telefon:.....od:..... do:.....