



PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI – příměstský tábor
(vyplňte, prosím, v den nástupu dítěte na tábor)

Prohlašuji, že lékaři nenařídili dítěti
naroznému, bytem.....
pojištěného (název zdravotní pojišťovny)
změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující
lékaři mu nenařídili karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s
osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Dítě je schopno zúčastnit se letního příměstského tábora od2024 do 2024

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V Tišicích dne

.....

(podpis zákonného zástupce dítěte)

ZDRAVOTNÍ POTVRZENÍ:

Dítě užívá tyto léky (přesně vypsati i dávkování):

.....
.....

trpí nějakou alergií (pyl, hmyz – bodnutí, seno, potraviny atd.)

.....
.....

je očkováno proti klíšťové encefalitidě – ANO / NE.

Jiné (nejen) zdravotní potíže:

.....

umí plavat – ANO / NE.

Kontaktní telefony:

matka jméno telefon.....

otec jméno telefon.....

ostatní

!!Dítě musí mít s sebou kopii kartičky pojištěnce!!