

Iméno, příjmení dítěte:

Datum narození:

Bydliště:

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI (zimní tábor)

Prohlašuji, že výše uvedenému účastníkovi zotavovací akce ošetřující lékař nenařídil změnu režimu, že účastník nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, pedikulóza atd.) a že mu orgány ochrany veřejného zdraví ani lékařem (u kterého je účastník zaregistrován, ani jiným) nebylo nařízeno karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišel do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Zavazuji se, že den před konání tábora umyji svému dítěti preventivně hlavu přípravkem na hubení vši. Souhlasím se zdravotnickým filtrem před nástupem do autobusu a poté na táboře.

Adresa pobytu zákonných zástupců v době tábora:

Telefon:

U svého dítěte upozorňuji na:

Zdravotní problémy:

Alergie:

Jiné zvláštnosti (např. náměsíčnost, pomočování, ...):

Léky: (musejí být popsány: jméno, jak užívat a kdy, na co léky užívá!)

Dítě lyžuje:

DOBŘE – OBSTOJNĚ – UDRŽÍ SE NA LYŽÍCH – NELYŽAŘ*

Dítě je:

DOBŘÝ PLAVEC – PLAVEC ZAČÁTEČNÍK – NEPLAVEC*

Dítě smí spát na palandě:

SMÍ – NESMÍ*

*nehodící se škrtněte

kopie kartičky pojištění

V případě onemocnění dítěte, po domluvě se zdravotnicí, zajistím v nejkratší možné době jeho odvoz ze zimního tábora domů.

Prohlášení musí být podepsáno v den odjezdu na tábor! Prosíme odevzdat při odjezdu.

V

dne

podpis zákonného zástupce