

Prohlášení o bezinfekčnosti dítěte

Údaje o účastníkovi

JMÉNO A PŘÍJMENÍ:		PŘEZDÍVKA:	
DATUM NAROZENÍ:			

Prohlášení:

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti změnu režimu. Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, zvýšená teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření, zvýšený zdravotnický nebo lékařský dohled. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo dítě do styku s osobou, která onemocněla přenosnou nemocí.

Prohlašuji, že mé dítě nemá vši ani hnidy! V případě nalezení hnid/vší v hlavě mého dítěte během prohlídky při odjezdu na letní tábor jsem si vědom/a, že dítě na letní tábor v uvedeném termínu neodjede. Dítě dopravím na místo letního tábora na vlastní náklady až po kompletním odstranění vši a hnid, nejdříve za 3 dny od skutečného termínu nástupu.

Jsem si vědom/a právních a finančních důsledků, které by pro mne vyplynuly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V:		PODPIS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE	
DNE:	30. června 2019		