

BEZINFEKČNOST

Prohlášení zákonných zástupců dítěte nebo dospělého

Prohlášení musí být vyplněno a datováno v den odjezdu a bude odevzdáno spolu s kopií kartičky zdravotní pojišťovny dítěte.

Prohlašuji že:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

(za dítě vyplní a prohlašuje zákonný zástupce, níže podepsaný)

Výše uvedený nejeví známky akutního onemocnění (například horečka nebo průjem), není mi též známo, že by v posledních 14 kalendářních dnech před odjezdem na akci přišel do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani není nařízeno karanténní opatření.

Telefonní čísla na zákonné zástupce pro případný kontakt v době konání akce:

.....

u dítěte prosíme vyplnit:

Dítě je alergické na:

dlouhodobě užívá léky: dávkování

..... dávkování

V Praze dne

.....

Jméno, příjmení a podpis prohlašující osoby
(v případě dítěte zákonného zástupce)

*toto prohlášení je vypracováno dle požadavků Hyg. st. hl. m. Prahy na pořádání hromadných akcí. Vyžaduje, aby zákonní zástupci dítěte uvedli skutečnosti o zdravotním stavu včetně např. alergie, trvalé užívání léků apod. Léky s návodem k užívání a zdravotní průkaz pojištěnce předejte pedagogovi v označené obálce při odjezdu.