

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

Já nebo dítě nejeví známky akutního onemocnění (například horečka nebo průjem), není mi též známo, že bychom já nebo dítě přišli v posledních 14 kalendářních dnech před odjezdem na akci do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy ani nám není nařízeno karanténní opatření. Prohlašuji, že jsem já (nebo uvedené dítě) podstoupil(o) test na přítomnost Covid19 s negativním výsledkem, nebo že jsem proti nákaze očkovan.

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 dne

.....

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