

## BEZINFEKČNOST

### *Prohlášení zákonných zástupců dítěte*

Prohlášení musí být vyplněno a datováno v den odjezdu a odevzdá je spolu s kopií kartičky zdravotní pojišťovny.

Prohlašuji, že

dítě: .....

narozené dne: ....., bytem trvale: .....

nejeví známky akutního onemocnění (například horečka nebo průjem).

Není mi též známo, že by dítě přišlo v posledních 14 kalendářních dnech před odjezdem do školy v přírodě/na zotavovací akci do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy ani mu není nařízeno karanténní opatření.

Telefonické spojení pro případný kontakt v době konání ŠVP / tábora,

mobilní telefony případně pevné linky k zastížení v případě nutnosti:

.....

Dítě : Je alergické na: .....

Dlouhodobě užívá léky: ..... dávkování .....

..... dávkování .....

..... dávkování .....

V .....

dne .....

.....  
Jméno a podpis zákonného zástupce: