

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: