

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE
(nebo potvrzení od lékaře o účasti dětského tábora dle zákona
258/2000 „O ochraně veřejného zdraví“)

Prohlašuji, že ošetřující lékař mého dítěte nenařídil dítěti

jméno a příjmení

.....
datum narození

.....
rodné číslo

.....
bytem

změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření.

Není mi též známo, že v posledních 2 týdnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Telefon, na kterém Vás zastihneme:

Otec:

Matka:

Ofocenou kartičku pojišťovny a ofocený očkovací průkaz přikládám.

Léky, které dítě užívá budou individuálně předány při odjezdu, označeny jménem a dávkováním.

Alergie:

.....

Dítě nejlí:

.....

Zvyklosti, zvláštnosti, atd., vše co nám chcete o dítěti sdělit, rádi uvítáme:

- ostatní požadavky, zdravotní, specifické zvláštnosti (vysazování na nočník, buzení na WC, atd.)

.....

.....

.....

Souhlasím s tím, že když dítě onemocní, zajistím na vlastní náklady odvoz dítěte v co nejkratší době.

Též si uvědomuji, že během pobytu samotných dětí není vhodná návštěva.

Beru na vědomí, že mé dítě se, v případě zájmu, bude účastnit sportovních a jiných aktivit.

V, dne

.....

Podpisy zákonných zástupců