

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE - BEZINFEKČNOST

Prohlášení musí být vyplněno a datováno v den nástupu na příměstský tábor

Prohlašuji, že

dítě:

narozené dne:

bytem trvale:

nejeví známky akutního onemocnění (například horečka nebo průjem) a onemocnění nemocí COVID-19 (například zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu). Není mi též známo, že by dítě přišlo v posledních 14 kalendářních dnech před nástupem na příměstský tábor do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani jemu, ani jinému příslušníku rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti, není nařízeno karanténní opatření.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

V.....

Dne.....

.....

Jméno a podpis zákonného zástupce

Telefonické spojení na zákonného zástupce pro případný kontakt v době konání tábora:

Tel. do zaměstnání: Tel. domů:

**Toto prohlášení odevzdejte, prosím, před nástupem na příměstský tábor vedoucímu akce.
Bez prohlášení nelze na tábor nastoupit.**

INFORMACE O ZDRAVOTNÍM STAVU DÍTĚTE

Syn/dcera má alergii na tyto léky:

na tyto potraviny:

na jiný zdroj:

.....

byl/a očkován/a proti tetanu v roce:

trvale se léčí na:

užívá trvale tyto léky:

Další upozornění o zdravotním stavu:

.....

.....

.....

V.....

Dne.....

.....

Jméno a podpis zákonného zástupce

Toto prohlášení odevzdejte, prosím, před nástupem na příměstský tábor vedoucímu akce.

Bez prohlášení nelze na tábor nastoupit.