

Prohlášení o bezinfekčnosti

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti jménems datem narození změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídili karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledních dvou týdnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.
Doplňující informace ke zdravotnímu stavu dítěte (případné doplnění údajů uvedených na přihlášce):
.....
.....
.....

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

V dne.....

Podpis zákonného zástupce:

Prohlášení o samostatném příchodu/odchodu dítěte

Prohlašuji, že moje dítě jménem..... může na tábor samostatně:
(nežádoucí odstraňte/škrtněte)

- a) přicházet: ano ne
b) odcházet: ano ne

V dne.....

Podpis zákonného zástupce:

Souhlas s ošetřením dítěte

Po dobu konání tábora souhlasím s ošetřením dítěte jménem..... lékařem či zdravotníkem tábora, případně s ošetřením ve zdravotnickém zařízení. O ošetření dítěte ve zdravotnickém zařízení bude rodič telefonicky informován.

Léky:

Alergie:

V dne.....

Podpis zákonného zástupce: