

Potvrzení o bezinfekčnosti – prohlášení zák. zástupců dítěte

Prohlášení musí být vyplněno v den odjezdu a dítě je odevzdá spolu s kartičkou zdravotní pojišťovny.

Prohlašuji, že dítě, datum narození

nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, kašel...), lékař nenařídil změnu režimu, okresní hygienik ani ošetřující lékař dítěti nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by dítě přišlo v posledních dvou týdnech do styku s osobami, které by onemocněly přenosnou nemocí. Léky, které dítě užívá, případně existující omezení vyplývající ze zdravotního stavu dítěte jsem písemně uvedl(a) v závazné přihlášce a informoval(a) předem zdravotníka.

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

V dne podpis zákonného zástupce

Léky, které mé dítě pravidelně užívá:

Ráno:

Večer:

Při obtížích:

Zdravotní omezení, komentář k užívaným lékům:

Kontakt na rodiče: