

Písemné prohlášení Rodičů

Příjmení, jméno dítěte

Datum narození

Adresa bydliště

Zde vlepíte **KOPII** kartičky zdravotní
pojišťovny.

**Toto prohlášení nesmí být starší než jeden
den před zahájením tábora.**

Termín tábora:
11.8. - 24.8.2024

Prohlašuji, že dítě je úplně zdravé. Není mi také známo, že by dítě v posledních čtrnácti dnech přišlo do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. V rodině ani v místě, z něhož nastupuje na prázdninový pobyt, není žádná infekční choroba a okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil karanténní opatření, zvýšený zdravotnický nebo lékařský dohled.

Jsem si vědom-a právních a finančních důsledků, které by pro mne vyplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení dětského kolektivu.

Adresa pobytu rodičů v době prázdninového pobytu

Matka:

Otec:

Město:

Město:

ČR – ANO x NE

ČR – ANO x NE

Telefon:

Telefon:

Možno předat zpět do péče? Ano – Ne

Možno předat zpět do péče? Ano - Ne

Upozorňuji u svého dítěte na:

Zdravotní problémy:

Alergie:

Jiné zvláštnosti:

Léky: (musejí být popsány: jméno, jak užívat a kdy, na co léky užívá)

V případě onemocnění dítěte souhlasím s ošetřením lékařem. Po domluvě se zdravotníkem zajistím v nejkratší možné době jeho odvoz z prázdninového pobytu domů.

V

dne

Podpis