

Prohlášení zákonného zástupce dítěte o bezinfekčnosti dítěte

Prohlašuji, že dítě....., narozené,
bytem.....,

nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu) a ve 14 dnech před odjezdem nepřišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy, ani mu není nařízeno karanténní opatření. Dítě se dlouhodobě neléčí s infekčním onemocněním, kterým by při pobytu na letním dětském táboře mohlo ohrozit zdraví ostatních účastníků dětského tábora.

Dále prohlašuji:

že mé dítě nemá hnidy ani vši,

že dítě neužívá žádné návykové ani psychotropní látky a nepřiváží je na tábor,
že dítě má ošetřený a opravený chrup svým stomatologem a nestěžuje si na bolest
zuby,

že dítě je schopno se bez jakéhokoliv omezení zúčastnit 14 denního Letního
dětského tábora Žabík a jeho programu.

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

V dne¹.....

.....
PODPIS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE

¹ Toto prohlášení nesmí být starší 1 dne před odjezdem na letní tábor

Aktuální váha dítěte: _____

Aktuálně užívané léky (prosím, uveďte i dávkování) : _____

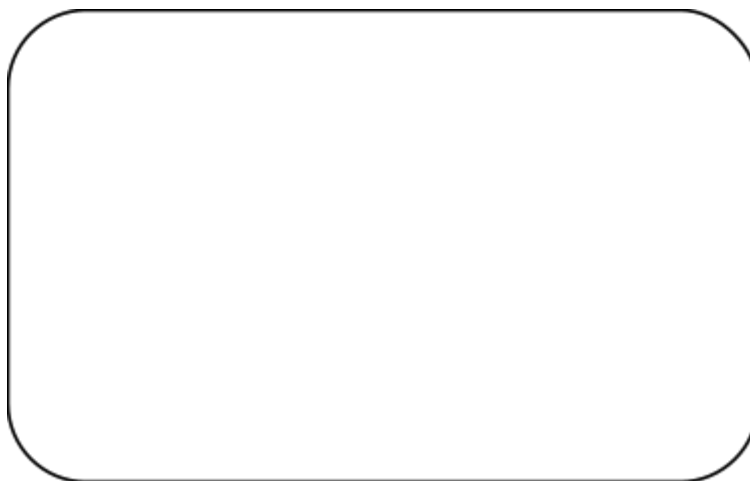
Má dítě nějaké zdravotní omezení: _____

Reakce na poštípání hmyzem (vosy, včely, komáři): _____

Dítě je *plavec (uplave bezpečně 200 m) / neplavec / plave s pomůckou*

Uveďte, prosím, jakékoliv informace o Vašem dítěti, které bychom mohli potřebovat vědět:

Koho můžeme kontaktovat po dobu konání tábora (jméno, telefonní číslo):



Zde, prosím, nalepte kopii přední strany kartičky ZP s údaji dítěte