



PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Prohlašuji, že hygienik ani ošetřující lékař nenařídil

Mému dítěti :

Bytem :, ani jiným osobám, které s ním žijí je společné domácnosti, karanténní opatření a že též mi není známo, že by v posledním týdnu přišlo moje dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Dále prohlašuji, že moje dítě nemá vši ani hnidy.

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

TOTO PROHLÁŠENÍ NESMÍ BÝT STARŠÍ TŘÍ DNŮ !!!!!!!

V Praze dne :

Charakter provozu hromadné akce vyžaduje, aby zákonní zástupci dítěte uvedli případné závažné skutečnosti o zdravotním stavu dítěte, které vyžadují mimořádnou pozornost jedná se např. alergie, trvalé užívání léků apod. (léky s návodem na použití a kopii zdravotního průkazu pojištěnce dejte dítěti s sebou v označené obálce .)

Alergie :

Trvalé užívání léků :

Rodné číslo dítěte : Pojištěno u zdravotní pojišťovny :

Aktuální telefonní spojení na rodiče (odpovědného zástupce)

Podpis rodiče(zákonného zástupce)