

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ O ZDRAVOTNÍM STAVU DÍTĚTE

Hvězdná brána: Atlantida

26. 8. – 31. 8. 2019 tábor farnosti Napajedla

SEZNÁMENÍ VEDENÍ TÁBORA SE ZDRAVOTNÍM STAVEM DÍTĚTE

Nemoci/alergie dítěte:

.....
.....
.....

Dítě potřebuje pravidelně užívat tyto léky:

.....
.....
.....

Jiné zdravotní problémy, omezení nebo informace pro zdravotníka a vedení tábora:

.....
.....
.....

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE O BEZINFEKČNOSTI DÍTĚTE

Prohlašuji, že mé dítě..... je v současné době plně zdravotně způsobilé k účasti na táboře, nejeví známky akutního onemocnění (např. horečky a průjemy) a není mi známo, že by ve 14 kalendářních dnech před odjezdem na tábor, přišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy. Dítěti není nařízeno karanténní opatření. Toto prohlášení odevzdejte společně s kopií průkazu zdravotní pojišťovny dítěte do rukou hlavního vedoucího v den začátku konání pobytu. Skutečnosti uvedené v tomto prohlášení nejsou starší než tři dny před začátkem konání pobytu.

V dne:

.....

Podpis zákonného zástupce dítěte