

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI DÍTĚTE

Já,, dat. nar.:, č. OP:
(jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte)

jako zákonný zástupce, dat. nar.:
(jméno a příjmení dítěte)

prohlašuji, že:

Ošetřující lékař nenařídil dítěti změnu režimu.

Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, zvracení apod.).

Okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil dítěti karanténní opatření.

Není mi známo, že v posledních dvou týdnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Dítě není přenašečem žádného infekčního onemocnění.

Dítě je schopno zúčastnit se v termínu od 21. – 25.8. letního příměstského tábora „Každý den jiné dobrodružství.“

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

V případě nepravdivého vyplnění je vyloučena jakákoliv finanční či jiná náhrada za škodu způsobenou přímo či nepřímo v důsledku případného vyloučení dítěte z pobytu.

Zákonný zástupce dítěte dále prohlašuje, že toto prohlášení bude předáno do rukou hlavního vedoucího pobytu nebo jím pověřených osob v den začátku konání pobytu, a že skutečnosti uvedené v tomto prohlášení nejsou starší než tři dny před začátkem konání pobytu.

V dne

.....
(podpis zákonného zástupce)