

POTVRZENÍ BEZINFEKČNOSTI

Potvrzuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti (jméno a příjmení)

....., rodného čísla
....., trvale bytem

.....
změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, respirační onemocnění apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Dítě je schopno zúčastnit se příměstského tábora oddo.....

Dále prohlašuji, že mé dítě v den nástupu na tábor nemá vší. Pokud by se u něho objevily, tak ho na své náklady odvezu z tábora, případně budu finančně zodpovědný(á) za případné odšívění účastníků tábora.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé. Toto prohlášení nesmí být starší než 1 den před začátkem tábora.

Datum, místo a podpis:

.....

INFORMACE K PŘEVZETÍ DĚTÍ Z TÁBORA

Jméno a příjmení dítěte:

.....

Seznam osob, které si mohou dítě z tábora vyzvednout:

1) Jméno a příjmení:

.....

Datum narození:

.....

Číslo dokladu (občanský průkaz nebo cestovní pas):

.....

2) Jméno a příjmení:

.....

Datum narození:

.....

Číslo dokladu (občanský průkaz nebo cestovní pas):

.....

- v případě, že chcete uvést více osob, vytiskněte si tento formulář vícekrát a secvakněte je k sobě.

Datum, místo a podpis: