

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti

Datum narozeníbytem
změnu režimu. Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Dítě je schopno se zúčastnit letního tábora od 6. do 20. července 2013.

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

Další údaje o uvedeném dítěti:

Záliby:

.....

Při práci s dítětem je potřeba věnovat zvýšenou pozornost:

.....

Léky, které dítě užívá – druh a dávkování:

.....

léky předejte v originálním balení.

Dítě je pojištěno u zdravotní pojišťovny: (potvrzení)

(můžete pokračovat na druhé straně)

V dne2013

.....
Podpisy zákonných zástupců dítěte

*Prohlášení vyplnit a podepsat **při nástupu** dítěte na tábor*