PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Prohlašuji, že:

jméno a příjmení dítěte	
datum narození	
adresa	

nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu), a není mi známo, že by dítě přišlo v posledních 14 dnech před odjezdem na školu v přírodě nebo zotavovací akci do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy, ani mu není nařízeno karanténní opatření.

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

....

datum jméno a podpis zákonného zástupce

Prohlášení musí být vyplněno a datováno v den odjezdu a dítě je odevzdá spolu s potvrzením o Zdravotní způsobilosti a průkazem zdravotní pojišťovny.

INFORMACE O AKTUÁLNÍM ZDRAVOTNÍM STAVU

Pokud má vaše dítě nějaká aktuální zdravotní omezení nebo bere léky, prosíme o vyplnění následující části. Děkujeme.

Zdravotní omezení	
Alergie	
Užívané léky: (např. Zyrtec 1-0-0)	

Kinedryl na cestu ☐ **ANO** ☐ **NE**

Robinson