

VYPLNIT K DATU PRVNÍHO DNE TÁBORA!!!

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI DÍTĚTE

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti

....., RČ:.....

změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu, ani jinému příslušníku rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti, nenařídil karanténní opatření.

Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami ani jejich rodinnými příslušníky žijící s nimi ve společné domácnosti, které onemocněly přenosnou nemocí či jsou podezřené z nákazy.

Dítě je schopno zúčastnit se příměstského skautského tábora v době

.....

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

V dne

.....
(podpis zákonného zástupce dítěte ze dne odjezdu na tábor)

VYPLNIT K DATU PRVNÍHO DNE TÁBORA!!!

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI DÍTĚTE

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti

....., RČ:.....

změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu, ani jinému příslušníku rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti, nenařídil karanténní opatření.

Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami ani jejich rodinnými příslušníky žijící s nimi ve společné domácnosti, které onemocněly přenosnou nemocí či jsou podezřené z nákazy.

Dítě je schopno zúčastnit se letního příměstského tábora v době

.....

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

V dne

.....
(podpis zákonného zástupce dítěte ze dne odjezdu na tábor)*