

Prohlášení o bezinfekčnosti



Jméno, popřípadě jména a příjmení dítěte.....

datum narození.....

adresa místa trvalého pobytu nebo jiného pobytu

Prohlašuji, že hygienik ani ošetřující lékař nenařídil mému dítěti, ani jiným osobám, které žijí ve společné domácnosti, karanténní opatření a že též mi není známo, že by v posledním týdnu přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Prohlašuji, že mé dítě nemá vši ani hnidy.

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

Toto prohlášení nesmí být starší tři dnů!

.....

V Praze dne

.....

podpis rodičů (zákonného zástupce)

Charakter provozu hromadné akce vyžaduje, aby zákonní zástupci dítěte uvedli případné závažné skutečnosti o zdravotním stavu, které vyžaduje mimořádnou pozornost (např. alergie, trvalé užívání léků apod.). Léky s návodem k užívání a **zdravotní průkaz pojištěnce** (kopii) dejte dětem s sebou (viz obálka při odjezdu autobusu).

Alergie:

Trvalé užívání léků:

Má chronické potíže:

V nedávné době mělo vážnější úraz:

Je po operaci (čeho) ze dne:

Jiné sdělení pro zdravotníka (např. obtíže při menstruaci):

Rodné číslo dítěte:

Pojištěno u zdravotní pojišťovny:

Telefonní spojení na rodiče:

Prohlášení odpovědnosti za škody

Prohlašuji, že беру на vědomí odpovědnost za škody, které způsobí mé dítě úmyslně, nebo z nedbalosti v době trvání akce na vybavení ubytovacího zařízení, popřípadě vybavení autobusu. V případě finančních nákladů na opravu takto poškozené zařízení se zavazuji tuto škodu uhradit.

V Praze dne

.....

Podpis zákonného zástupce