

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI DÍTĚTE ZE DNE, KDY DÍTĚ ODJÍŽDÍ NA HUSKY CAMP

Já (jméno a příjmení)

bytem

-----, čestně prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil mému dítěti

(jméno, příjmení, pokud je bydliště odlišné od bydliště rodičů, uvést odlišnou adresu)

změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (např. teplota, průjem), nejeví příznaky covid-19 a ve 14 dnech před odjezdem nepřišlo do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy covid-19 a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech moje dítě přišlo do styku s osobami, které onemocněly nějakou přenosnou nemocí.

Dítě je schopno účastnit se pobytové akce od: do:

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

V:

dne:

podpis zákonného zástupce

(otoč)

UŽÍVÁNÍ LÉKŮ

Dítě pravidelně užívá léky (zatrhněte): ANO NE

Pokud ano, napište, jaké léky dítě užívá, a doplňte dávkování.

LÉK (název)

DÁVKOVÁNÍ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

JINÁ OMEZENÍ U DÍTĚTE:

Datum:

Podpis: