

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

O NEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ

Jméno a příjmení dítěte
Datum narození:
Trvale bytem:

1. Prohlašuji, že se u výše uvedeného dítěte neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojevíly příznaky virového infekčního onemocnění (*např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.*).
2. Prohlašuji, že výše uvedené dítě nejeví známky akutního průjmového onemocnění.
3. Prohlašuji, že výše uvedené dítě v posledních 14 kalendářních dnech před zahájením příměstského tábora nepřišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy, ani mu není nařízeno karanténní opatření.

Datum (den nástupu na příměstský tábor): _____

Podpis zákonného zástupce dítěte: _____

Čestné prohlášení o neexistenci příznaků virového infekčního onemocnění a prohlášení o zdravotním stavu dítěte předá zákonný zástupce **v den zahájení příměstského tábora** vedoucí tábora. Bez tohoto nebude účast umožněna.

PROHLÁŠENÍ O ZDRAVOTNÍM STAVU DÍTĚTE

1. Alergie: _____

2. Nutnost pravidelného užití léku v době konání příměstského tábora:

➤ ANO

dítě je o užití léku poučeno, není třeba dohledu nad užitím léku

je nutný dohled nad užitím léku (užití léku připomene vedoucí tábora, dítě lék užije samo)

➤ NE

3. Upozorňuji u dítěte na:

Zdravotní pojišťovna: _____

Telefonní kontakt na rodiče v případě potřeby: _____

Prohlašuji, že se mé dítě může zúčastnit příměstského tábora, a také s tím souhlasím.

Datum (den nástupu na příměstský tábor): _____

Podpis zákonného zástupce dítěte: _____