

## PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Jméno dítěte:	
Datum narození dítěte:	
Jméno zákonného zástupce:	

Prohlašuji, že můj syn/ má dcera ..... je před konáním příměstského tábora plně zdravotně způsobilý/á, nejeví známky akutního onemocnění (např. horečky a průjmy), a není mi známo, že by ve 14 kalendářních dnech před začátkem tábora, přišel/přišla do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy. Dítěti není nařízeno karanténní opatření.

Alergie, diety

.....  
.....

Vypište léky, které dítě bere s sebou na tábor, a rozpis užívání léků (denně, při potížích, jak často,....).

.....  
.....  
.....

Prohlášení o bezinfekčnosti potvrďte před začátkem příměstského tábora a odevzdejte při nástupu táborové vedoucí.

Datum:.....

Podpis zákonného zástupce:.....