

Prohlášení zákonných zástupců dítěte

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti:

Jméno: _____ Datum narození: _____

Bytem: _____

změnu režimu. Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídili karanténní opatření. není mi též známo, že by dítě v posledních dvou týdnech přišlo do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Dítě je po zdravotní stránce schopné zúčastnit se tábora. Jsem si vědom(a) právních následků, které by vznikly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

Dítě musí brát tyto léky:

Název léku	Dávkování léku	Na co je lék určen

které odevzdávám, označené jménem a dávkováním, zároveň s tímto prohlášením, zdravotníkovi LT.

V..... dne _____ podpisy rodičů _____

Toto prohlášení musí být vyplněno v den odjezdu - dítě je odevzdá spolu s průkazem zdravotní pojišťovny (kartičkou, pokud jste již nedodali její kopii) a případně s léky, které má užívat, zdravotníkovi LT!

Kontakt na rodiče po dobu trvání tábora pro případ nepředvídatelné situace (nemoc dítěte, živelná pohroma...):

Adresa (ulice, číslo, město, PSČ)

Telefon (mobilní i pevná linka, pokud je)

Email