

# PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

/jednotlivé části prosím neoddělujte/

Prohlašuji, že hygienik ani ošetřující lékař nenařídil mému dítěti .....

bytem ....., ani jiným osobám, které s ním žijí ve společné domácnosti, karanténní opatření a že též mi není známo, že by v posledním týdnu přišlo moje 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 3 dnů !

V Praze dne .....

Podpis rodičů/zák.zástupců/

Charakter provozu hromadné akce vyžaduje, aby zákonní zástupci dítěte uvedli případné závažné skutečnosti o zdravotním stavu, které vyžadují mimořádnou pozornost/ např. alergie, trvalé užívání léků, spaní na palandě, apod. /. Léky s návodem k užívání dejte dětem v označené obálce.

## DULEŽITÉ ÚDAJE :

Rodné číslo ..... zdravotní poj. ....

Telefonní spojení na rodiče .....

příp. na pověřené osoby .....

trvalé užívání léků.....

alergie na .....

ostatní pozn.

apod.....

.....

.....

## Prohlášení odpovědnosti za škody

Prohlašuji, že беру на vědomí odpovědnost za škody, které způsobí moje dítě v době trvání akce na vybavení rekreačního zařízení. V případě finančních nákladů, na opravu takto poškozeného zařízení, se zavazuji tuto škodu uhradit.

.....

podpis rodičů/zák.zástupců/

## Potvrzení lékaře

Příjmení, jméno .....

Narozen:..... zdravotní pojišťovna:.....

Bydliště:.....

Zdravotní stav dítěte:.....

očkování:.....( Přiložit kopii očkovacího průkazu)

očkování proti klíšťatům: .....( pokud ano přiložit kopii průkazky)

alergie:

Jiná závazná upozornění ( závazná prodělaná onemocnění / úrazy/ v posledním roce – dietní režim)

Dítě smí vykovávat taneční a sportovní činnost:

- bez omezení
- s omezením

jaké: .....

Poslední zubní kontrola :

.....

podpis rodičů

.....

podpis a razítko lékaře