

POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Prohlášení zákonných zástupců dítěte

Prohlášení musí být vyplněno a datováno ne dříve než 1 den před odjezdem a dítě je odevzdá spolu a průkazem zdravotní pojišťovny (nebo jeho kopii).

Prohlašuji, že

dítěti (jméno a příjmení):

narozenému dne:

a) ošetřující lékař nenařídil změnu režimu, nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu) či jiného onemocnění, které by svou povahou bylo infekčního charakteru a hygienik ani ošetřující lékař jí nenařídili karanténní opatření.

b) není mi též známo, že by v posledních dvou týdnech přišlo dítě (nebo jiná osoba přítomná na akci) do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani jemu, ani jinému příslušníku rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti, není nařízeno karanténní opatření.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

V

Dne

.....
jméno a podpis zákonného zástupce

POTVRZENÍ SE VYDÁVÁ PRO TÁBOR "OSTROVY NARNIE - Plavba Jitřního
Poutníka"