

Prohlášení zákonných zástupců dítěte – potvrzení o bezinfekčnosti

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti

Jméno, příjmení:rod. číslo:

bytem: změnu režimu,
dále pak, že dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a okresní hygienik ani
ošetřující lékař nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo
mé dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Dítě je schopno zúčastnit se:

letního dětského tábora Blata 2021 v termínu od 17. 7. 2021 do 31. 7. 2021. Jsem si
vědom(a) právních následků v případě nepravdivosti údajů tohoto prohlášení.

Souhlasím se zpracováním osobních údajů a údajů o zdravotním stavu mého dítěte.

V dne 17. 7. 2021

.....
podpis zákonného zástupce dítěte

Poznámky: (informace o alergiích, pobírání léků - název, množství a intervaly podávání; noční
pomočování, apod.)

.....
.....

Kontaktní adresa a telefonní číslo, na kterém lze zastihnout zákonného zástupce dítěte

(popř. jiného rodinného příslušníka), v době konání rekreace:

Jméno a příjmení:

Kontaktní adresa:.....telefon

i-mail