

Čestné prohlášení o bezinfekčnosti

(vyplní zákonný zástupce dítěte, krátce před nástupem na Příměstský tábor):

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil mému dítěti:

jméno:

datum narození:

adresa:

změnu režimu. Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, chřipka.) a hygienik ani ošetřující lékař nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledních 14 dnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly infekční nemocí.

Datum:

Podpis zákonného zástupce:

Součástí tohoto prohlášení je kopie zdravotní kartičky přihlašovaného dítěte.