

## PROHLÁŠENÍ RODIČŮ O BEZINFEKČNOSTI DÍTĚTE

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti \_\_\_\_\_ nar. \_\_\_\_\_

bydlištěm \_\_\_\_\_ změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a lékař nenařídil karanténní opatření. Není mu známo, že v posledních dvou týdnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

ZDRAV. POJIŠŤOVNA a ČÍSLO POJIŠTĚNCE: \_\_\_\_\_

Kontaktní telefon na zák.zástupce v době pobytu dítěte na táboře: \_\_\_\_\_

Dítě je schopno zúčastnit se **letního stanového tábora od 28.6.- 11.7.2015**

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

Souhlasím s ošetřením svého dítěte ve zdravotnickém zařízení v případě úrazu či náhlé nemoci.

V Opavě dne 28.6. 2015

\_\_\_\_\_  
podpis rodičů