

# POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Potvrzuji, že mé dítě: \_\_\_\_\_

Narozené: \_\_\_\_\_

Bytem: \_\_\_\_\_

Nemá lékařem nařízenou karanténu, není infekčně nemocné a v poslední době se nedostalo do styku s osobou, která má lékařem nařízenou karanténu nebo je infekčně nemocná.

Datum (ne starší než dva dny před odjezdem): \_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_

## PROHLÁŠENÍ O ZDRAVOTNÍM STAVU<sup>\*)</sup>

Alergie:

Trvalé užívání léků:

Antibiotika za posledních šest měsíců (jaká/kdy):

Očkování proti:

Upozorňuji u dítěte na:

<sup>\*)</sup> Pozn.: Co v rámečku nevyplňujete, tak odpovězte slovem NE.

Zdravotní pojišťovna: \_\_\_\_\_ Telefonní spojení na rodiče: \_\_\_\_\_

Prohlašuji, že se dítě může zúčastnit sportovního pobytu a společného ubytování dětí, a také i s tímto souhlasím:

Datum: \_\_\_\_\_ Podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_

## PŘEDÁNO PŘI ODJEZDU

KARTIČKA zdravotní pojišťovny: ANO/NE  
LÉKY s rozpisem dávkování a užívání: ANO/NE

DÍTĚ je: \*\*)

je dobrý plavec

plave s pomůckami

je neplavec

<sup>\*\*)</sup> Pozn.: Nehodící v rámečku škrtněte

Datum: \_\_\_\_\_ Podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_

## PROHLÁŠENÍ

Prohlašuji, že pokud mé dítě bude konzumovat alkoholické nápoje, tabákové výrobky a ostatní návykové látky, zajistím odvoz dítěte z akce na vlastní náklady po předchozí domluvě s vedoucím akce, protože se jedná o hrubé porušení školního řádu.

Datum: \_\_\_\_\_ Podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_