

ZDRAVOTNÍ POTVRZENÍ - PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI**Příměstský tábor v Tachovském klubu**

(vyplňte, prosím, před nástupem dítěte na tábor)

Prohlašuji, že lékaři nenařídili dítěti:

naroznému dne:, bytem:

pojištěného (název a číslo zdravotní pojišťovny):

změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékaři mu nenařídili karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Dítě je schopno zúčastnit se letního příměstského tábora od 2024 do 2024. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

Dítě užívá tyto léky (přesně vypsát i dávkování):.....

trpí nějakou alergií (pyl, hmyz – bodnutí, seno, potraviny atd.):

je očkováno proti klíšťové encefalitidě – ANO / NE

Jiné (nejen) zdravotní potíže:

..... Dítě umí plavat – ANO / NE

Kontaktní telefonny v době konání tábora:

Jméno matky: telefon:

Jméno otce: telefon: Jiný

kontakt:

Dítě musí mít s sebou průkaz pojištěnce, nebo jeho kopii.

V Tachově dne 2024

Podpis zákonného
zástupce
dítěte v den zahájení tábora