

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Prohlašuji, že hygienik ani ošetřující lékař nenařídil mému dítěti.....
..... bytem,
ani jiným osobám, které s ním žijí ve společné domácnosti, karanténní opatření a že mi
též není známo, že by v posledním týdnu přišlo moje dítě do styku s osobami, které
onemocněly přenosnou nemocí. Prohlašuji, že mé dítě nemá vši ani hnidy!

Jsem si vědom/a právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo
pravdivé.

Toto prohlášení nesmí být starší tří dnů!

.....
datum

.....
podpis rodičů (zákonného zástupce)

Charakter provozu hromadné akce vyžaduje, aby zákonní zástupci dítěte uvedli případné
závažné skutečnosti o zdravotním stavu, které vyžaduje mimořádnou pozornost (např.
alergie, trvalé užívání léků apod.). Léky s návodem k užívání a zdravotní průkaz
pojištěnce dejte dětem s sebou v označené obálce.

Alergie:

Trvalé užívání léků:

Rodné číslo dítěte:

Pojištěno u zdravotní pojišťovny:

Telefonní spojení na rodiče - domů:
- do práce:

PROHLÁŠENÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ŠKODY

Prohlašuji, že beru na vědomí odpovědnost za škody, které způsobí mé dítě v době
trvání ozdravného pobytu na vybavení rekreačního zařízení, popřípadě na vybavení
autobusu. V případě finančních nákladů na opravu takto poškozeného zařízení se zavazuji
tuto škodu uhradit.

Dodatek

V případě závažného onemocnění nebo úrazu si pro své dítě na LVZ přijedu – odvezu ho
domů. Jinak bude umístěno do nemocnice v místě pobytu.

.....
podpis rodičů (zákonného zástupce)