Potvrzení o bezinfekčnosti

Prohlašuji, že mému dítěti (jméno, příjmení)...……..,

narozenému …… bytem…….……,

nenařídil lékař změnu režimu, nejeví známky akutního onemocnění a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření.
Není mi též známo, že by v posledních dvou týdnech přišlo do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Moje dítě je schopno se zúčastnit letního tábora

v termínu.....
Jsem si vědom právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé.

V ..... .……. ……
podpisy obou rodičů, zákonných zástupců

Potvrzení o zdravotní způsobilosti pro účast na akci

Potvrzuji, že účast dítěte (jméno, příjmení)..…….....

nar. ……....., na letním táboře není v rozporu s jeho zdravotním stavem a dítě je schopno běžné zátěže, odpovídající věku a ročnímu období.

Dítě dlouhodobě užívá léky ANO …jaké?……..
NE
Dítě se podrobilo pravidelnému očkování: ANO - NE

Dítě je alergické na……..

Datum ……. Podpis ošetřujícího lékaře……..