

## Prohlášení o bezinfekčnosti dítěte

Místo konání: Měsíční louka u Holan

Termín konání: 1. – 15. 7. 2017

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti

Jméno a příjmení

Rodné číslo

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

Dítě je schopno zúčastnit se skautského letního tábora v době 1. 7. – 15. 7. 2017.

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

Dále prohlašuji, že v den odjezdu odevzdám zdravotníkovi tábora:

- toto prohlášení
- kartičku zdravotní pojišťovny (nebo její kopii)
- zdravotní dotazník
- posudek o zdravotní způsobilosti dítěte (od ošetřujícího lékaře) platný pro tento rok
- léky označené jménem dítěte a s popsányými pokyny užívání a příbalovými letáky

V

dne

Podpis zákonného zástupce