

Formuláře a potvrzení (kromě kopii kartičky pojištěnce a zdravotního posudku)

Potvrzení o bezinfekčnosti

Prohlašuji, že žádný lékař nenařídil mé dceři/synovi, narozenému
bytem v ...

změnu režimu (sníženou pohybovou aktivitu apod.).

Dítě nejeví známky akutního onemocnění a žádný lékař mu nenařídil karanténní opatření nebo lékařský dohled.

Není též známo, že v posledních třech týdnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly infekční chorobou.

Dítě je schopno zúčastnit se soustředění.

V dne:

Podpis zákonného zástupce

Základní údaje

V případě nepředvídaných okolností lze tyto údaje využít k rychlému podání zprávy

Jméno Příjmení dítěte

Telefony (spojení) na rodiče:

- | | | |
|--------------|-------------------------------------|-------|
| 1) tel. | .. jméno osoby a vztah k dítěti.... | |
| 2) tel. | . jméno osoby a vztah k dítěti.... | |
| 3) tel. | . jméno osoby a vztah k dítěti.... | |

Zdravotní problémy, alergie a užívané léky

Zde prosím vyplňte, na které zdravotní problémy a alergie je třeba se u vaší dcery/syna zaměřit (popište):

.....
.....
.....
.....

Jaké užívá vaše dcera/syn léky (které zároveň přikládáte k tomuto prohlášení) a způsob užívání

.....
.....
.....

V případě nemoci, kázeňských problémů, žádáme rodiče o zajištění vlastního odvozu dítěte ze soustředění.

Vaše poznámky

Připište, co si myslíte, že je ještě důležité(plavec,neplavec apod.)

.....
.....
.....
.....

Podpis : ..