



PIONÝR, z. s. - Pionýrská skupina Šenov

Kostelní 128, 739 34 ŠENOV, IČO: 68158017

Prohlášení zákonných zástupců o bezinfekčnosti

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození dítěte:

Adresa bydliště:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a krajský hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních týdnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Dítě je schopno se zúčastnit pobytu na akci Jarní prázdniny 2019 v termínu od 3.2. – 9.2.2019. Jsem si vědom právních následků, které by mě postihly, kdyby prohlášení nebylo pravdivé. Potvrzuji také, že se dítě podrobilo stanoveným pravidelným očkováním.

V dne 2019
(datum nesmí být starší než 1 den před začátkem akce)

.....
podpis zákonného zástupce

Spojení na zákonného zástupce nebo jimi pověřenou osobu po dobu pobytu dítěte na akci:

Jméno, příjmení a adresa:

.....

Mobil:

Důležité sdělení zákonných zástupců dítěte pro provozovatele tábora nebo zdravotníka:

.....

.....

Léky, které dítě v současné době užívá, musí být podepsány a na krabičce uvedeno dávkování a důvod, na co léky užívá:

.....

Dítě: UMÍ x NEUMÍ* plavat

*Nehodící se škrtněte

.....
Datum a podpis zákonného zástupce