



PROHLAŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Ve smyslu ustanovení § 9 odst. 3 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, v platném znění.

Já, níže podepsaný/á, jako zákonný zástupce dítěte prohlašuji, že:

- dítě nejeví známky akutního infekčního onemocnění (horečka, průjem nebo jiné příznaky infekčního onemocnění),
- ve 14 dnech před nástupem na akci nepřišlo dítě do styku s osobou, u níž bylo potvrzeno závažné infekční onemocnění, které by mohlo ohrozit ostatní účastníky akce,
- dítě je zdravotně způsobilé účastnit se programu dané akce.

Název a termín akce: _____

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození dítěte: _____

Jméno a příjmení zákonného zástupce: _____

Telefon zákonného zástupce: _____

Zdravotní omezení, alergie, dietní omezení: _____

Trvale užívané léky: _____

Souhlasím s poskytnutím nezbytné první pomoci a běžného ošetření dítěte v případě drobného úrazu nebo zdravotních komplikací během akce.

V _____ dne _____

(Uveďte datum nástupu na akci)

podpis zákonného zástupce:

