

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Prohlašuji, že můj syn/dcera narozený/á

bytem

nejeví známky akutního onemocnění (např. horečky nebo průjmu) a ve 14 kalendářních dnech před odjezdem nepřišel/šla do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy ani mu/jí není nařízeno karanténní nařízení.

Jsem si vědom(a), že v případě nepravdivosti tohoto prohlášení ohrožuji zdraví celého táborového kolektivu a vystavuji se možnosti právního postihu.

Po návratu z tábora si dítě vyzvedne (jméno dospělé osoby):

V dne

.....

(musí být vyplněno v den nástupu na letní tábor)

podpis rodičů

Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na dětském táboru

Jméno, popřípadě jména a příjmení posuzovaného dítěte

datum narození

adresa místa trvalého pobytu nebo jiného pobytu

Část A) Posuzované dítě k účasti na škole v přírodě nebo zotavovací akci

- a) je zdravotně způsobilé*)
- b) není zdravotně způsobilé*)
- c) je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením)

*).....

Posudek je platný 12 měsíců od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.

Část B) Potvrzení o tom, že dítě

- a) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO - NE
- b) je proti nákaze imunní (typ/druh)
- c) má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh)
- d) je alergické na
- e) dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka)

datum vydání posudku

podpis, jmenovka lékaře

razítko zdrav, zařízení