Prohlášení o bezinfekčnosti

(odevzdat v den příjezdu dítěte na tábor)

Prohlašuji, že dítě: …………………………………...................................................................................

r.č.: …………….…….………………………...............................................................................................

V:Z:P: …………....………………………...................................................................................................

netrpí nakažlivou nemocí ani nepřišlo během posledních 2 týdnů do styku s nikým trpícím nakažlivou chorobou. V den odjezdu na tábor nemá příznaky akutního onemocnění (průjem, horečka, vyrážka …). Jsem si vědom(a) následků uvedení nepravdivých údajů.

Léky, které dítě užívá – dávkování a doba podávání:

Alergie a podezření na alergie:

Dieta:

Telefonická spojení, na kterých je možno zastihnout Vás, nebo další členy rodiny, případně známé:

Dne: ............................. Podpis zákonného zástupce: ……………………...........................................