

## Prohlášení o bezinfekčnosti

Prohlašuji, že hygienik ani ošetřující lékař nenařídil mému dítěti

.....

bytem: .....,  
ani jiným osobám, které s ním žijí ve společné domácnosti, karanténní opatření a že též mi není známo, že by v posledním týdnu přišlo moje dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Prohlašuji, že mé dítě nemá vší ani hnidy!

Jsem si vědom/a právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

**Toto prohlášení nesmí být starší než jeden den před odjezdem!!!**

V Praze dne

*podpis rodičů (zákonného zástupce)*

Charakter provozu hromadné akce vyžaduje, aby zákonní zástupci dítěte uvedli případné závažné skutečnosti o zdravotním stavu, které vyžadují mimořádnou pozornost (např. alergie, trvalé užívání léků apod.) Léky s návodem k užívání a zdravotní průkaz pojištěnce dejte dětem s sebou v označené obálce.

Alergie:

Trvalé užívání léků:

Rodné číslo dítěte:

Pojištěno u zdrav. pojišťovny:

Telefonní spojení na rodiče:

## Prohlášení odpovědnosti za škody

Prohlašuji, že беру na vědomí odpovědnost za škody, které způsobí moje dítě v době trvání ozdravného pobytu na vybavení rekreačního zařízení, popřípadě na vybavení autobusu. V případě finančních nákladů na opravu takto poškozeného zařízení se zavazuji tuto škodu uhradit.

Podpis rodičů:

## DOTAZNÍK PRO ZDRAVOTNÍKA

Jméno dítěte

rodné číslo:

Adresa

Telefon rodičů domů

do zaměstnání

Zdravotní pojišťovna

kód

Dítě prodělalo závažnější choroby:

Jaké léky dostává a nesmí přestat brát během ŠVP

- na které léky je alergické

- mívá teploty – jak vysoké a kdy

- po kterém jídle má dítě těžkosti a zvrací

- trpí dítě ekzémem, jak je ošetřované

- trpí dítě krvácením z nosu

- snáší – nesnáší jízdu autobusem

- které léky předáváte učiteli pro dítě

- jiná sdělení

podpis rodičů