

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

účastníka pobytového/příměstského tábora DDM Horažďovice

Prohlášení o bezinfekčnosti je zvláštní formou čestného prohlášení, které vyplňuje zákonný zástupce dítěte v den odjezdu na tábor.

název a termín konání tábora

.....

jméno a příjmení účastníka

.....

datum narození

.....

trvalé bydliště

.....

Prohlašuji, že výše jmenovaný(á) je zdrav(a) a schopen(a) se účastnit pobytového/příměstského tábora. Jmenovaný(á) v posledních 14 dnech nepřišel do styku s infekčními chorobami a sám(a) nejví známky akutního onemocnění (např. průjem, zvýšená teplota). Ošetřující lékař ani hygienik nenařídil dítěti zvýšený zdravotní dohled nebo karanténní opatření. Jsem si plně vědom/a povinnosti uvést pravdivě informace o zdravotním stavu svého dítěte.

datum

podpis zákonného zástupce

.....

.....

ZDRAVOTNÍ LIST

účastníka pobytového/příměstského tábora DDM Horažďovice

název a termín konání tábora

.....

jméno a příjmení účastníka

.....

Zdravotní omezení, diety, alergie apod.

Závažná zdravotní omezení nahlašte předem vedoucímu tábora!

Soupis užívaných léků

název léku	doba užívání	dávkování, poznámka

.....

datum a podpis zák. zástupce