



PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI pro účastníka akce DDM Horažďovice

Dům dětí a mládeže, Nábřeží 283, 341 01 Horažďovice, IČ 61781371, www.ddm-hd.cz



Prohlášení o bezinfekčnosti je zvláštní formou čestného prohlášení, které je vyplňováno zákonnými zástupci dítěte, příp. účastníkem před jeho účastí na letním táboře či podobné akci. Tímto prohlášením se zákonní zástupci dítěte (příp. sám účastník) zavazují, že účastník netrpí žádným onemocněním, kterým by mohlo ohrozit ostatní účastníky (viz text prohlášení níže).

Název akce: Termín:

Prohlašuji tímto, že účastníku:

Jméno, příjmení: Rodné číslo:

nenarídil ošetřující lékař změnu režimu, uvedená osoba nejeví známky akutního onemocnění (průjem, zvýšená teplota atd.), neprojevují se u ní a v posledních dvou týdnech neprojevily příznaky virového infekčního onemocnění (horečka, kašel, dušnost, bolest v krku, bolest svalů, náhlá ztráta chuti a čichu apod.) a hygienik ani ošetřující lékař jí nenarídili karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledních dvou týdnech přišla tato osoba do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí nebo byly podezřelé z nákazy či jim bylo nařízeno karanténní opatření.

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

V dne

Podpis účastníka: Podpis zák. zástupce:
(v případě plnoletosti účastníka) (v případě neplnoletosti účastníka)

ZDRAVOTNÍ LIST

Trpí-li účastník akce zdravotními obtížemi či užívá-li nějaké léky, informujte o tom, prosím, neprodleně hlavního vedoucího či zdravotníka dané akce a níže uveďte výčet případných léků i s pravidly jejich užívání. V případě, že dítě žádné léky neužívá a obtížemi netrpí, tabulku níže proškrtněte.

Název léku:	Užívání:	Diagnóza:	Pozn.:



PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI pro účastníka akce DDM Horažďovice

Dům dětí a mládeže, Nábřeží 283, 341 01 Horažďovice, IČ 61781371, www.ddm-hd.cz



Prohlášení o bezinfekčnosti je zvláštní formou čestného prohlášení, které je vyplňováno zákonnými zástupci dítěte, příp. účastníkem před jeho účastí na letním táboře či podobné akci. Tímto prohlášením se zákonní zástupci dítěte (příp. sám účastník) zavazují, že účastník netrpí žádným onemocněním, kterým by mohlo ohrozit ostatní účastníky (viz text prohlášení níže).

Název akce: Termín:

Prohlašuji tímto, že účastníku:

Jméno, příjmení: Rodné číslo:

nenarídil ošetřující lékař změnu režimu, uvedená osoba nejeví známky akutního onemocnění (průjem, zvýšená teplota atd.), neprojevují se u ní a v posledních dvou týdnech neprojevily příznaky virového infekčního onemocnění (horečka, kašel, dušnost, bolest v krku, bolest svalů, náhlá ztráta chuti a čichu apod.) a hygienik ani ošetřující lékař jí nenarídili karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledních dvou týdnech přišla tato osoba do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí nebo byly podezřelé z nákazy či jim bylo nařízeno karanténní opatření.

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

V dne

Podpis účastníka: Podpis zák. zástupce:
(v případě plnoletosti účastníka) (v případě neplnoletosti účastníka)

ZDRAVOTNÍ LIST

Trpí-li účastník akce zdravotními obtížemi či užívá-li nějaké léky, informujte o tom, prosím, neprodleně hlavního vedoucího či zdravotníka dané akce a níže uveďte výčet případných léků i s pravidly jejich užívání. V případě, že dítě žádné léky neužívá a obtížemi netrpí, tabulku níže proškrtněte.

Název léku:	Užívání:	Diagnóza:	Pozn.:

