



PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE

Na základě § 9, odst. 3 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví prohlašuji, že okresní hygienik nebo ošetřující lékař nenařídil

Jméno a příjmení dítěte

Datum narození Rodné číslo

Bydliště

Zdravotní pojišťovna, vč. kódu

změnu režimu, jmenovaný/á nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu) a nebylo mu/jí nařízeno karanténní opatření. Není mi též známo, že by jmenovaný/á přišel/la během posledních 14 kalendářních dnů do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy.

Dále prohlašuji, u mého syna – mé dcery nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti dítěte od data vystavení předloženého posudku o zdravotní způsobilosti dítěte.

Jmenovaný/á je schopen/na se zúčastnit akce v termínu
v plném rozsahu a bez omezení.

Zároveň prohlašuji, že v případě akutního onemocnění nebo závažného porušení řádu akce, které by vedlo k jeho/jejímu vyloučení, převezmu nejpozději do 24 hodin od vyzvání vedoucím akce jmenovaného/ou v místě konání akce. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé.

Souhlasím, aby se můj syn/dcera zúčastnil(a) zotavovací akce, kterou pořádá Základní škola Pardubice, Bratřanců Veverkových 866.

V dne.....

.....
(podpis zákonného zástupce dítěte)

NEZAPOMEŇTE VYPLNIT DRUHOU STRANU PROHLÁŠENÍ





DŮLEŽITÉ DOPLŇUJÍCÍ ÚDAJE O DÍTĚTI:

Užívání léků (*jaké, kdy, dávkování*):

.....
.....

Alergie: NE - ANO (*alergeny, příznaky, léky, dávkování*):

.....
.....

Astma: NE - ANO (*léky, dávkování*):

.....

Enuréza: NE - ANO (*léky, dávkování*):

.....

Epilepsie: NE - ANO (*léky, dávkování*):

.....

Jaký lék nesmí být dítěti podán při bodnutí hmyzem?

.....

Jaký lék nesmí být dítěti podán při zvýšené teplotě?

.....

Dieta: NE - ANO (*jaká*):

.....

Omezení jídelníčku: NE - ANO (*jaké*):

.....

Omezení aktivit:

.....

Jiná sdělení zákonných zástupců vedoucímu akce nebo zdravotníkovi:

.....
.....

AKTUÁLNÍ KONTAKTY NA RODIČE PO DOBU KONÁNÍ AKCE

(*vyplňte až společně s prohlášením o bezinfekčnosti, nejlépe v den odjezdu na akci*)

- telefon, mobil na matku (i do zaměstnání):
- telefon, mobil na otce (i do zaměstnání):

.....
(*podpis zákonného zástupce dítěte*)

!!! PROHLÁŠENÍ NESMÍ BÝT STARŠÍ 24 HODIN !!!

