

Prohlášení zákonných zástupců dítěte

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti

Narozenému: bytem:

..... změnu režimu.

Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V dne

.....
Podpis zákonných zástupců dítěte ze dne, kdy
dítě odjíždí na tábor



Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte (pro účastníky do 18 let)

Jméno dítěte datum narození

Bydliště

Dítě mělo tyto vážnější nemoci:

Dítě je - není řádně očkováno:
(event. přiložit očkovací průkaz)

Dítě dostalo sérum:

Alergie na:

Příznaky:

Dlouhodobá léčba:

Omezení tělovýchovné aktivity:

Dítě je schopno zúčastnit se letního dětského tábora:

Doplnění režimu dítěte (zvláštní podmínky):

..... V dne

.....
podpis zákonného
zástupce dítěte

.....
razítko a podpis lékaře