

Potvrzení o bezinfekčnosti

Prohlašuji, že mému dítěti (jméno, příjmení).....,

narozenému bytem.....,

nenalékal lékař změnu režimu, nejeví známky akutního onemocnění a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenalékal karanténní opatření.

Není mi též známo, že by v posledních dvou týdnech přišlo do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Moje dítě je schopno se zúčastnit příměstského plaveckého tábora.

v termínu.....

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

V
.....
podpisy obou rodičů, zákonných zástupců

Potvrzení o zdravotní způsobilosti pro účast na akci

Potvrzuji, že účast dítěte (jméno, příjmení).....

nar., na příměstském táboře při STARZ Strakonice není v rozporu s jeho zdravotním stavem a dítě je schopno běžné zátěže, odpovídající věku a ročnímu období.

Dítě dlouhodobě užívá léky ANO ...jaké?.....
NE

Dítě se podrobilo pravidelnému očkování: ANO - NE

Dítě je alergické na.....

DatumPodpisy rodičů, zákonných zástupců