

PROHLÁŠENÍ

o bezinfekčnosti dítěte

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti:

.....

rodné číslo:

změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, zvýšená 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.

Dítě je schopno zúčastnit se letního skautského tábora v době

.....

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

V dne

.....

(podpis zákonného zástupce dítěte ze dne odjezdu na tábor)

Souhlas rodičů s poskytováním informací o zdravotním stavu dítěte zdravotníkovi akce

V době konání skautského tábora střediska Omaha Radnice, tj. od 6.7.2019 do 20.7.2019 souhlasím s poskytováním informací o zdravotním stavu mé/ho nezletilé/ho dcery/syna (jméno, příjmení), nar. ve smyslu ustanovení § 31 zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách ve znění pozdějších předpisů zdravotníkovi akce, slečně Šárce Altmanové, nar. 1.12.1998, bytem Dědická 258, 338 28 Radnice.

Kontaktní údaje zákonných zástupců nezletilého:

V případě nutnosti, prosím, kontaktujte zákonné zástupce výše uvedeného dítěte na těchto telefonních číslech:

Příjmení, jméno:

telefonní číslo:

adresa:

Příjmení, jméno:

telefonní číslo:

adresa:

V dne

Podpisy zákonných zástupců nezletilého:

.....
podpis

.....
podpis