

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE

Prohlašuji,

že ošetřující lékař nenařídil dítěti RČ:,

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

Dítě je schopno zúčastnit se LT v době od 2.7. do 16.7 2016.

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

Dítě má s sebou tyto léky (+ dávkování):

.....
.....
.....

Spojení na zákonného zástupce dítěte během konání LT:

- viz přihláška
- jiné

Jiná upozornění:

.....
.....

V Dne 1.7.2016

.....
čitelný podpis zák. zást. dítěte

Toto prohlášení nesmí být starší 3 dnů a dítě je odevzdá spolu s **Průkazem pojištěnce zdravotní pojišťovny** (kopií), **očkovacím průkazem** (kopií) a **Potvrzením o zdravotní způsobilosti** při nástupu k odjezdu na LT.