



POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Informace o dítěti

Jméno a příjmení: Datum narození:

Adresa:

Zdravotní pojišťovna:

Prosíme o vyplnění tiskacím písmem, děkujeme.

Prohlašuji, že mé dítě nejeví známky akutního onemocnění (teplota, chřipka, průjem apod.) a hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledních dvou týdnech přišlo mé dítě do styku s osobami, které onemocněly infekční nemocí. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé.

PROHLÁŠENÍ O ZDRAVOTNÍM STAVU*)

Alergie:

Zdravotní omezení:

Trvalé užívání léků:

Dávkování:

Dieta: NE ANO, jaká:

Upozorňuji u dítěte na:

*) Poznámka: co nevyplňujete, tak odpovězte slovem NE.

Prohlašuji, že mé dítě je schopno zúčastnit se příměstského tábora, a také i s tímto souhlasím.

Informace o zákonném zástupci

Jméno a příjmení: Telefon:

E-mail:

Prosíme o vyplnění tiskacím písmem, děkujeme.

.....
Datum

.....
Podpis zákonného zástupce

Potvrzení nesmí být vystaveno dříve než den před začátkem tábora a zákonný zástupce jej odevzdá při nástupu dítěte vedoucímu tábora.

Tomáš Šrámek – TYGRÁČEK, Bělehradská 858/23, 120 00 Praha 2 – Vinohrady, IČO: 23048531

Web: www.tygracek.cz

E-mail: tygracek1@gmail.com

Telefon: +420 777 898 264