

## Písemné prohlášení zákonných zástupců dítěte (prohlášení o bezinfekčnosti)

k účasti dítěte na Škole v přírodě v .....

**(Toto prohlášení musí být datováno ke dni odjezdu na zotavovací akci.)**

Jméno a příjmení dítěte .....

Datum narození ..... Zdravotní pojišťovna .....

Adresa (včetně PSČ) .....

Prohlašuji, že dítě je zdravé, nejeví známky akutního onemocnění (horečky, průjmy apod.), v rodině ani v místě, z něhož nastupuje na akci, není žádná infekční choroba a krajský hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil minimálně v posledních dvou týdnech karanténní opatření, zvýšený zdravotnický nebo lékařský dohled. Dále prohlašuji, že dítě nemá vši a hnidy.

Jsem si vědom(a) právních a finančních důsledků, které by pro mne vyplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení celého kolektivu.

Adresa pobytu rodičů v době konání akce .....

Telefon do práce a domů .....

Vedení upozorňuji u svého dítěte na:

Zdravotní problémy .....

Alergie .....

Jiné zvláštnosti .....

Léky (typ, dávkování, na co léky užívá):

.....  
.....

Souhlasím s tím, že pokud bude nutné ošetření dítěte lékařem, případně hospitalizace, uhradím dodatečně všechny výdaje s tím spojené (tj. poplatky na pohotovosti, event. za pobyt v nemocnici).

V ..... dne .....

.....  
podpis zákonných zástupců