



## PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI OD ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE

### PROHLAŠUJI,

že ošetřující lékař nenařídil mému dítěti .....,  
bytem....., narozenému: .....změnu  
režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, apod.),

PROHLAŠUJI, že mé dítě nemá vši ani hnidy a hygienik ani ošetřující lékař nenařídil  
karanténní opatření mému dítěti ani jiným osobám, které s ním žijí ve společné domácnosti, též  
mi není známo, že by v posledních čtrnácti dnech přišlo moje dítě do styku s osobami, které  
onemocněly přenosnou nemocí.

Dítě je schopno zúčastnit se školy v přírodě v (místo pobytu) : \_\_\_\_\_

OD \_\_\_\_\_ DO \_\_\_\_\_

Jsem si vědoma(a) právních důsledků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo  
pravdivé. Toto prohlášení nesmí být starší jednoho dne.

Charakter provozu hromadné akce vyžaduje, aby zákonní zástupci dítěte uvedli případné  
závažné skutečnosti o zdravotním stavu, které vyžadují mimořádnou pozornost  
(např. alergie, trvalé užívání léků apod.). Léky s návodem k užívání a zdravotní průkaz  
pojištěnce odevzdáte v označené obálce podle pokynu pedagoga.

\*Alergie : ANO (uved'te) NE

\*Trvalé užívání léků: ANO (uved'te v příloze) NE

Jiné potíže, jaké: uved'te \_\_\_\_\_

Rodné číslo dítěte :

Pojištěno u zdr. pojišťovny: název \_\_\_\_\_

(NEZAPOMEŇTE přiložit kopii zdravotní karty)

**Souhlasím s návštěvou bazénu, saunou, koupáním**

**\*PLAVEC - NEPLAVEC**

**\* NEHODÍCÍ ŠKRTNĚTE!!!**

V \_\_\_\_\_ dne: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Podpis rodičů  
(zákonných zástupců)