



Dům dětí a mládeže Štětí, Horova 375, Štětí
www.ddmsteti.cz
tel: 416 810 440

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Jméno a příjmení dítěte: _____

Adresa: _____

Prohlašuji, že okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil mému dítěti, které je v mé péči, karanténní opatření (karanténu, zvýšený zdravotnický nebo lékařský dohled) a že mi není též známo, že v posledních 14-ti dnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Dále prohlašuji, že jmenované dítě nemá vši, nejeví známkou náhlého či nově vzniklého onemocnění (horečka, průjem, vši apod.) a že mi není známo nic, co by mohlo být překážkou účasti dítěte na táboře. Od poslední preventivní prohlídky ošetřující lékař dítěti nenařídil žádné nové omezení v denním režimu ani jeho tělesném zatěžování. Dále prohlašuji, že mé dítě je očkované dle řádného očkovacího kalendáře podle zákona 537/2006 Sb.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé, zejména jsem si vědom(a) toho, že bych se v takovém případě dopustil(a) přestupku podle paragrafu 21 a 29 zákona ČNR č.200/90 Sb. O přestupcích, pokud by nešlo dokonce o trestný čin. Zároveň je mi známo, že zamlčení nebo uvedení nepravdivých údajů může vést k vyloučení dítěte z tábora bez nároku na vrácení peněz.

Prohlášení rodičů o bezinfekčnosti se odevzdává v den odjezdu s datem odjezdu!

Dne: _____

Jméno a příjmení zákonného zástupce: _____

Podpis zákonného zástupce: _____

UPOZORNĚNÍ RODIČŮ ZDRAVOTNÍKOVI TÁBORA

Upozorňuji na tyto údaje o zdravotním stavu, obtížích nebo znevýhodnění:
