

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI
(Nesmí být starší než jeden den před nástupem na tábor.)

Prohlašuji, že lékař nenařídil dítěti.....

narozenému....., zdravotní pojišťovna.....

změnu režimu.

Dítě nejeví známky akutního onemocnění jako je průjem nebo teplota a okresní hygienik nenařídil karanténní opatření. Není též známo, že by dítě přišlo do styku s osobami nakaženými infekční nemocí. Dále prohlašuji, že dítě: nemá vši ani hnidy, může přijít do styku s hospodářskými zvířaty a je schopno se účastnit tábora bez omezení.

Léky, které dítě v současnosti užívá a jejich dávkování:

.....

V..... Dne.....

Podpis zákonného zástupce.....