

# POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Potvrzuji, že mé dítě: \_\_\_\_\_

Narozené: \_\_\_\_\_

Bytem: \_\_\_\_\_

Nemá lékařem nařízenou karanténu, není infekčně nemocné a v poslední době se nedostalo do styku s osobou, která nemá lékařem nařízenou karanténu nebo je infekčně nemocná.

Datum (ne starší než dva dny před odjezdem): \_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_

Příbuzenský vztah (nejedná-li se o rodiče): \_\_\_\_\_

## PROHLÁŠENÍ O ZDRAVOTNÍM STAVU\*)

**Alergie:**

**Trvalé užívání léků:**

**Antibiotika za poslední měsíc (jaká/kdy):**

**Očkování proti:**

**Upozorňuji u dítěte na (dieta,...):**

\*) Pozn.: Co v rámečku nevyplňujete, tak odpovězte slovem NE.

Zdravotní pojišťovna (název a číslo): \_\_\_\_\_ Připojištění: ANO/ NE

Telefonní spojení na rodiče: \_\_\_\_\_

Prohlašuji, že se dítě může zúčastnit sportovního pobytu a společného ubytování dětí, a také i s tímto souhlasím:

Datum: \_\_\_\_\_ Podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_

## PŘEDÁNO PŘI PŘÍJEZDU

**KARTIČKA** zdravotní pojišťovny: **ANO/NE**

**KARTIČKA** sportovního připojištění: **ANO/NE**

**LÉKY** s rozpisem dávkování a užívání: **ANO/NE**