

Prohlášení o bezinfekčnosti

(odevzdat v den příjezdu dítěte na tábor)

Prohlašuji, že dítě, r.č.
netrpí nakažlivou nemocí, ani nepřišlo během posledních 2 týdnů do styku s nikým trpícím
nakažlivou chorobou. Jsem si vědom(a) následků uvedení nepravdivých údajů.

Léky, které dítě užívá – dávkování a doba podávání:

Alergie a podezření na alergie:

Dieta:

Telefonické spojení, na kterých je možno zastihnout Vás, nebo další členy rodiny, případně známé:

Datum a podpis zákonného zástupce:

Sem nalepte KOPII Karty zdravotní pojišťovny, kopie z obou stran: