



Čestné prohlášení o bezinfekčnosti (prohlášení odevzdejte až při nástupu na akci)

Název akce:

Jméno a příjmení účastníka:

Datum narození: Zdravotní pojišťovna:

Trvale bytem:

Dítě může odcházet samostatně: ANO (čas odchodu:.....) - NE

Má tyto zdravotní problémy:

Je alergické na potraviny:

Má s sebou tyto léky:.....

V případě horečky je možné podat dítěti lék:

V případě bolesti je možné podat dítěti lék:

V případě přisátí klíštěte si přeji jej odstranit: ANO - NE

Pokud ano, jakým způsobem:

Klíště si přeji zachovat pro případné laboratorní vyšetření: ANO – NE

Využívá v průběhu roku osobního asistenta? ANO – NE

Specifické chování (ADHD, autismus, úzkost, atp.):

Prohlašuji, že dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, kašel apod.) a nebyla mu nařízena karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo dítě do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mně postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé.

V Datum nástupu na akci

.....
Podpis zákonného zástupce nezletilého