

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Souhlasím s účastí svého dítěte _____ na turistickém kurzu ve Slavonicích od 16. 9. 2019 do 20. 9. 2019.

Beru na vědomí, že učitelé nezodpovídají za cenné věci a mobilní telefony žáků.

Žák je v dobrém zdravotním stavu a byl rodiči poučen o slušném chování, respektování příkazů vedoucích, o školním řádu a chování v ubytovacím zařízení, zákazu požívání alkoholických nápojů, drog a zákazu kouření. Mé dítě má zdravotní pojištění.

Telefonní číslo:

otec –

matka –

Prohlašuji, že hygienik ani ošetřující lékař nenařídil mému dítěti

Jméno : _____

Třída : _____

Narozenému (datum) : _____

Bytem : _____

změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil karanténní opatření.

Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Nezatajili jsme žádné údaje o zdravotním stavu našeho dítěte, které by mohly být závažné vzhledem k činnostem na turistickém kurzu (alergie, epilepsie, srážlivost krve, onemocnění srdce, diabetes...).

Dítě je schopno zúčastnit se školního turistického kurzu v plném rozsahu od 16. 9. 2019 do 20. 9. 2019.

Jsem si vědom(a) všech právních následků, které by mě postihly, kdyby toto prohlášení bylo nepravdivé.

V Hluboké nad Vltavou dne _____

Podpis rodičů (zákonných zástupců) _____

Užívání léků

Pokud Vaše dítě užívá pravidelně nějaké léky, informujte, prosím, pedagoga (zdravotníka) před odjezdem a léky, včetně rozpisu dávkování a způsobu podávání mu předejte.

Zdravotníkem po dobu konání kurzu je Dan Němec.

Pravidelné užívání léků (název, dávkování, způsob podávání):

Mé dítě má alergii na:

V případě alergické reakce mu mohou být podány tyto léky:

V Hluboké nad Vltavou dne _____

Podpis rodičů (zákonných zástupců) _____