

Prohlášení o bezinfekčnosti před výjezdem

Jméno a příjmení žáka

Třída:

Datum narození:

Zdravotní pojišťovna:

Telefonní spojení na zák. zástupce:

1) Prohlašuji, že dítě nejeví známky akutního onemocnění (horečka, průjem apod.) a v posledních 14 kalendářních dnech nepřišlo do styku s osobou s infekčním onemocněním nebo podezřelou z této nákazy, ani nemá nařízenou karanténu.

2) Informace ke zdravotnímu stavu:

Trvalé užívání léků:

Alergie:

Jiné:

3) Beru na vědomí odpovědnost za škody, které způsobí moje dítě v době trvání výjezdu. Případné finanční náklady na odstranění škody se zavazuji uhradit.

4) V případě vážnějšího onemocnění nebo z jiných podstatných důvodů si pro dítě přijedu.

V Praze dne:

(toto prohlášení nesmí být starší než 1 den před odjezdem)

.....
podpis zákonných zástupců