

vyplní rodiče a odevzdají vedoucímu u odjezdu !

Jméno a příjmení dítěte:
Zdravotní pojišťovna dítěte:
Dětský lékař/ka:
Datum narození:
Bydliště:
Tel. domů:
Tel. v době pobytu:
Příjmení matky: Tel.:
Příjmení otce: Tel.:

.....

Potvrzení o bezinfekčnosti – prohlášení zákonných zástupců dítěte

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil výše uvedenému dítěti změnu režimu a dítě nejeví známky akutního onemocnění. Ve 14 kalendářních dnech před odjezdem nepřišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy, ani mu není nařízeno karanténní opatření.

Dítě je schopno zúčastnit se tanečního tábora.

Jsem si vědom/a právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V dne
podpis zákonných zástupců dítěte

Poznámka:

Podpis zákonných zástupců dítěte nesmí být starší než 1 den před nástupem na pobyt !

vyplní rodiče a odevzdají vedoucímu u odjezdu !

Vedení Letní taneční školy a zdravotníkovi sdělují, že

- naše dítě má tyto zdravotní problémy:

- je alergické na tyto léky, potraviny, apod.:

- užívá tyto léky (uvést včetně návodu k užívání):

- bylo – nebylo očkováno proti klíšťové encefalitidě

- je plavec – neplavec

U svého dítěte dále upozorňuji na:

Po příjezdu účastníka vyzvedne:

otec matka někdo jiný dopraví se sám/sama

Podpis rodičů (zákonných zástupců):