



PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI DÍTĚTE

Já,.....**datum nar.:**.....**č. OP:**.....
(jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte)

jako zákonný zástupce **datum nar. :**.....
(jméno a příjmení dítěte)

prohlašuji, že:

- 1) ošetřující lékař nenařídil dítěti změnu režimu,
- 2) dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, zvracení apod.),
- 3) okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil dítěti karanténní opatření,
- 4) mi není známo, že ve 14 kalendářních dnech před odjezdem na LVK nepřišlo dítě do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy.
- 5) dítě není přenašečem žádného infekčního onemocnění
- 6) si jsem vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé. V případě nepravdivého vyplnění je vyloučena jakákoliv finanční či jiná náhrada za škodu způsobenou přímo či nepřímo v důsledku případného vyloučení dítěte z pobytu.

Zákonný zástupce dítěte dále prohlašuje, že bude toto prohlášení odevzdáno společně s průkazem (kopií) zdravotní pojišťovny dítěte do rukou vedoucího pobytu nebo jím pověřených osob v den začátku konání pobytu .

Dále prohlašuji:

- bylo odborně seřízeno vázání lyží,
- při vážném onemocnění nebo závažném kázeňském přestupku dítěte zajistíme jeho odvoz domů na naše náklady,
- -že jsme nezatajili žádné údaje o zdravotním stavu našeho dítěte, které by mohly být závažné vzhledem k činnostem na LVK (alergie, epilepsie, srážlivost krve, diabetes...). Seznam léků, které pravidelně užívá a způsob jejich užívání:
- dítě, které pravidelně užívá léky je vybaveno dostatečnou zásobou léků.
- pro případný kontakt uvádíme telefony platné po dobu LVK:

V _____ dne _____

podpis zákonného zástupce: