

Prohlášení o bezinfekčnosti

Prohlašuji, že hygienik ani ošetřující lékař nenařídil mému

dítěti.....

bytem.....

ani jiným osobám, které s ním žijí ve společné domácnosti, karanténní opatření a že mi též není známo, že by v posledních 14ti dnech před odjezdem přišlo moje dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Prohlašuji, že moje dítě nemá vši ani hnidy.

Jsem si vědom/a/ právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení bylo nepravdivé. Toto prohlášení nesmí být starší než jeden den!!!

V Praze dne :

Podpis rodičů :

Charakter provozu hromadné akce vyžaduje, aby zákonní zástupci dítěte uvedli případné závažné skutečnosti o zdravotním stavu, které vyžaduje mimořádnou pozornost/alergie, trvalé užívání léků apod./. Léky s návodem k užívání a zdravotní průkaz pojištěnce dejte dětem s sebou v označené obálce.

ALERGIE:

TRVALÉ UŽÍVÁNÍ LÉKU :

ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA:

TEL. SPOJENÍ NA RODIČE:

Prohlášení odpovědnosti za škody

Prohlašuji, že беру на vědomí odpovědnosti za škody, které způsobí moje dítě v době trvání ozdravného pobytu na vybavení rekreačního zařízení, popř. na vybavení autobusu. V případě finančních nákladů na opravu takto poškozeného zařízení se zavazuji tuto škodu uhradit.

v Praze dne:

Podpis rodičů :