

Potvrzení o bezinfekčnosti dítěte

(odevzdává se při nástupu na tábor)

Turnus tábora:

Jméno a příjmení dítěte:

Rodné číslo:

Potvrzuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou, nebo infekční nemocí.

Dítě je schopno zúčastnit se dětského tábora.

.....
datum

.....
podpis zákonného zástupce

Prosíme nezapomeňte přiložit KOPII kartičky pojištěnce!