

BEZINFEKČNOST

Prohlášení zákonných zástupců žáka

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti (jméno, třída)

.....
změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění /průjem, teplota, nachlazení,.. apod./,
nemá vši ani hnidy a okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil dítěti karanténní opatření.
Není mi též známo, že by v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami
nemocnými infekčním onemocněním nebo podezřelými z jakékoli nákazy.

Mělo dítě za poslední dva týdny klíště? ANO NE*

Dítě je schopno zúčastnit se zážitkového kurzu ve Svoru, který se koná v termínu 5. – 11. září 2025.

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

Další informace, které ještě považujeme za důležité (vč. názvu a způsobu užívání léků, které dáváte dítěti s sebou):

Dítě je plavec (zvládne bez problému 25m)*
plavec začátečník (nejistý)*
neplavec*

* - škrtněte, co se nehodí

Poznámka pro účastníky ZK: Odevzdejte TU v den odjezdu; prohlášení nesmí být starší 24 hodin.

V Praze dne

.....
podpis zákonných zástupců