

Potvrzení o bezinfekčnosti

Osobní údaje žáka:

Jméno a příjmení:..... **Třída:**.....
Datum narození: **Pojišťovna:**.....
Adresa bydliště:.....
Jméno a příjmení zákonného zástupce:.....
Číslo telefonu zákonného zástupce:.....
Další důležité informace:

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI:

Prohlašujeme, že okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil našemu výše jmenovanému dítěti ani jeho rodičům nebo jiným osobám, které s ním žijí ve společné domácnosti karanténu. Není nám známo, že tyto osoby v posledním týdnu přišly do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota aj.) a je schopno se zúčastnit školy v přírodě. Jsme si vědomi právních následků, které by nás postihly, kdyby toto prohlášení bylo nepravdivé.

POZOR!! Prohlášení musí být vyplněno a datováno v den nástupu na školu v přírodě!!!!

Dále prohlašujeme, že:

- při vážném onemocnění nebo závažném kázeňském přestupku dítěte zajistíme jeho odvoz domů na vlastní náklady.
- jsme nezatajili žádné údaje o zdravotním stavu našeho dítěte, které by mohly být závažné vzhledem k činnostem na škole v přírodě (alergie, epilepsie, srážlivost krve, diabetes...).
Dítě užívá tyto léky.....
.....
- našemu dítěti mohou být po poradě se zdravotníkem podány v případě potřeby tyto léky: tablety proti bolesti hlavy, zubů, ke snížení zvýšené tělesné teploty, proti nevolnosti, přípravky k dezinfekci kůže a povrchových ran aj.
- naše dítě je alergické na tyto léky:.....
.....

- naše dítě je alergické na některé složky léků:.....
.....

DALŠÍ DŮLEŽITÉ INFORMACE:

.....
.....

V dne

.....
Podpis rodičů (zákonného zástupce)