

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE – BEZINFEKČNOST

Prohlašuji, že dle posledního záznamu lékaře ve zdravotním a očkovacím průkazu dítěte je dítě:

Jméno a příjmení dítěte:

Narozené dne:

Bytem:

schopno zúčastnit akce (název akce):

V termínu od-do:

Souhlasím s uvedením osobních údajů mého dítěte pro potřeby ubytovatele (jméno, adresa, rodné číslo, datum narození) ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů.

Současně prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil výše jmenovanému dítěti, které je v mé péči, změnu režimu, a dítě nejeví známky akutního onemocnění.

Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.), je zdravé a krajská hygienická stanice ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření.

Není mi známo, že by dítě, které je v mé péči, v posledních dvou týdnech přišlo do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V

Dne

Podpis zákonného zástupce (podpis nesmí být starší jednoho dne):