

Prohlášení zákonných zástupců dítěte (bezinfekčnost)

Jméno žáka: **datum narození**

Prohlašuji, že výše jmenované dítě je dle posledního záznamu lékaře ve zdravotním a očkovacím průkazu dítěte schopno zúčastnit se školního ozdravného pobytu v Chorvatsku konaného v termínu od 14. 6. 2019 do 23. 6. 2019 (zahraniční pobyt).

Současně prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil jmenovanému dítěti změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění a ve 14 dnech před odjezdem do Chorvatska (ozdravný pobyt u moře) nepřišlo dítě do styku s infekčním onemocněním a ani mu není nařízeno karanténní opatření.

Upozorňuji na tyto zdravotní problémy mého dítěte, na které je třeba brát zvláštní zřetel (astma, alergie, omezení při tělesných cvičeních, diabetes, noční pomočování,...):

.....
.....

Dítě bere pravidelně / nepravidelně léky:

.....

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.

Telefoní čísla rodičů:

Matka:

Otec:

Toto potvrzení musí být datováno dnem odjezdu, maximálně jedním dnem před odjezdem, a zákonný zástupce ho odevzdá před odjezdem do Chorvatska (ozdravný pobyt u moře) u autobusu pořádající osobě nebo zdravotníkovi.

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

Ve Skutči dne 14.6.2019

Podpis zákonného zástupce