



Bobrosviští přespání v sokolovně



BEZINFEKČNOST

prohlášení zákonných zástupců dítěte

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil našemu dítěti....., rod.
číslo, bytem

..... změnu režimu. Dítě nejeví známky akutního onemocnění /průjem,
teplota, zvracení, apod./ a hygienik ani ošetřující lékař nenařídil karanténní opatření. Není mi též
známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly
přenosnou nemocí.

Dítě je schopné zúčastnit se akce „Bobrosviští přespání v sokolovně“ pořádané Turistickým
oddílem Bobrosvišti TJ Sokol Velká Bíteš,

v termínu od 9. 2. do 10. 2. 2024.

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

Dítě bere pravidelně tyto léky

kdy.....kolikrát

Dítě nesmí ze zdravotních důvodů tato jídla:

V.....dne

.....
podpis zákonných zástupců dítěte

/nutno podepsat den konání akce/