

# POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Potvrzuji, že mé dítě: \_\_\_\_\_

Narozené: \_\_\_\_\_

Bytem: \_\_\_\_\_

Nemá lékařem nařízenou karanténu, není infekčně nemocné a v poslední době se nedostalo do styku s osobou, která nemá lékařem nařízenou karanténu nebo je infekčně nemocná.

Datum (ne starší než dva dny před odjezdem): \_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_

---

## PROHLÁŠENÍ O ZDRAVOTNÍM STAVU<sup>\*)</sup>

**Alergie:**

**Trvalé užívání léků:**

**Antibiotika za posledních šest měsíců (jaká/kdy):**

**Očkování proti:**

**Upozorňuji u dítěte na:**

<sup>\*) Pozn.: Co v rámečku nevyplňujete, tak odpovězte slovem NE.</sup>

Zdravotní pojišťovna: \_\_\_\_\_ Telefonní spojení na rodiče: \_\_\_\_\_

Prohlašuji, že se dítě může zúčastnit sportovního pobytu a společného ubytování dětí, a také i s tímto souhlasím:

Datum: \_\_\_\_\_ Podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_

---

## PŘEDÁNO PŘI ODJEZDU

KARTIČKA zdravotní pojišťovny: **ANO/NE**

LÉKY s rozpisem dávkování a užívání: **ANO/NE**

**DÍTĚ je: \*\*)**

**je dobrý plavec**

**plave s pomůckami**

**je neplavec**

**\*\*)** Pozn.: Nehodící v rámečku škrtněte