

## Čestné prohlášení (bezinfekčnost)

Příměstský tábor Oddílu stolního tenisu SKST Havířov



Prohlašuji, že dítě: .....

Datum narození: .....

nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, kašel...), lékař nenařídil změnu režimu, okresní hygienik ani ošetřující lékař dítěti nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by dítě přišlo v posledních dvou týdnech do styku s osobami, které by onemocněly přenosnou nemocí.

### **Dítě nemá vši ani hnidy.**

Léky, které dítě užívá, případně existující omezení vyplývající ze zdravotního stavu dítěte jsem písemně uvedl(a) v závazné přihlášce.

Jméno zákonného zástupce: .....

Datum: .....

Podpis: .....

**Prohlášení musí být vyplněno v den nástupu na tábor!**

Telefon zákonného zástupce po dobu dítěte na táboře: .....

**Důležité sdělení** zákonných zástupců dítěte pro instruktory, zdravotníka:

.....

**Léky**, které dítě v současné době užívá, musí být podepsány a na krabičce uvedeno dávkování a na co léky užívá:

.....

### **Nehodící se škrtněte.**

Dítě: UMÍ X NEUMÍ **plavat**

Dítě bude **docházet** na PT samo: ANO - NE

Dítě bude **odcházet** z PT samo: ANO - NE

**NA PT NEDOPORUČUJEME BRÁT MOBILY A CENNÉ VĚCI**

.....

Datum a podpis zákonného zástupce

Před nastoupením dítěte na tábor odevzdejte:

- Toto čestné prohlášení (bezinfekčnost)
- Kopii kartičky zdravotní pojišťovny
- Léky označené jménem a dávkováním