

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Prohlašuji, že můj syn/dcera.....je zdrav/a.
Současně mi není známo, že by jmenovaný v posledních dnech přišel do styku s infekčním prostředím nebo osobami, které onemocněly infekční chorobou. Dítě nejeví známky onemocnění (zvracení, průjem, zvýšená teplota). Ošetřující lékař ani hygiena nenařídili dítěti zdravotní dohled, lékařský dozor při onemocnění či karanténu.

Jsem si vědom/a právních důsledků při podepsání nepravdivého prohlášení.

Den odjezdu:

Datum (nesmí být starší než 24 hodin před odjezdem):

Podpis zákonného zástupce:

INFORMACE O ZDRAVOTNÍM STAVU STUDENTA

(Informace jsou důvěrné a pouze pro pedagogický doprovod.)

Upozornění na alergii včetně léků:

Student dlouhodobě užívá léky (druh a dávkování):

Student má zdravotní omezení:

Pokud chcete upozornit na něco týkajícího se studentova zdravotního stavu:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

e-mail: telefon:

Kontakt na další osobu v případě, že nelze zastihnout výše uvedeného zákonného zástupce:

Jméno a příjmení:

e-mail: telefon: