

PROHLÁŠENÍ

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti:

Příjmení: **Jméno:**

Datum narození: Rodné číslo:

Bytem:

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

Dítě je schopno zúčastnit se **LVK / ŠVP** od do

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

V Brně dne

.....
podpis zákonných zástupců dítěte
ze dne, kdy dítě odjíždí na akci

Pozn. Souhlasím s předáním osobních údajů pro potřeby organizace této akce.

Další důležité údaje:

Zdravotní pojišťovna :

Nevolnost v autobuse: ANO - NE

V případě nevolnosti dítěti souhlasím s podáním léku:

Alergie:

Vyrážka – po čem:

Jiné zdravotní potíže:

Pravidelně užívá léky:

Jméno a telefonní číslo pro případ nutnosti odeslat dítě domů:

OTEC:

MATKA:

V případě, že má dítě:

a) zvýšenou teplotu – může mu být dán lék:

b) kašel – může mu být dán lék

c) rýmu – může mu být dán lék

d) mírné bolesti, např. břicha – může mu být podán lék

SOUHLASÍM / NESOUHLASÍM s tím, aby mu byly výše uvedené léky při začínajících problémech podány.

Jiná důležitá sdělení – uveďte na druhé straně.