

# 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 má lékařem nařízenou karanténu nebo je infekčně nemocná. Nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu), vzhledem k epidemiologické situaci se rozšiřuje výčet o příznaky infekce covid-19, tj. zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu atd. Ve 14 dnech před odjezdem nepřišlo dítě (nebo jiná osoba přítomná na akci) do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani jemu, ani jinému příslušníku rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti, není nařízeno karanténní opatření.

Datum (den odjezdu): \_\_\_\_\_

Prohlášení zákonného zástupce: \_\_\_\_\_

## PROHLÁŠENÍ O ZDRAVOTNÍM STAVU

Alergie: \_\_\_\_\_

Trvalé užívání léků: \_\_\_\_\_

Antibiotika: \_\_\_\_\_

Očkování proti: \_\_\_\_\_

Upozorňuji u dítěte na: \_\_\_\_\_

\*Co v rámečku nevyplňujete, tak odpovzte slovem NE.

Zdravotní pojišťovna: \_\_\_\_\_ Telefon 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: (nehodící škrtněte)

- dobrý plavec
- plave s pomůckami
- neplavec