

Prohlášení zákonných zástupců dítěte – potvrzení o bezinfekčnosti

Prohlašuji, že dítě:.....

narozen/á, bytem:.....

nejeví známky akutního onemocnění (např. průjem, teplota aj.) a netrpí žádnou přenosnou nákazou (např. vši, roupy aj.). V posledních 14 kalendářních dnech nepřišel(a) do styku s osobami, které onemocněly infekčním onemocněním nebo přenosnou nákazou a ani mu není nařízena karanténa.

Dále upozorňuji na pravidelné užívání těchto léků a jejich dávkování:

.....
.....

Prohlašuji, že mé dítě nemá u sebe žádné léky a jsem si vědom/a své zodpovědnosti za možné zneužití léků. Potřebné léky předám při odjezdu dítěte pověřené osobě – pedagogickému pracovníkovi školy.

V Lelekovicích dne:

podpis zákonného zástupce dítěte v den zahájení pobytu

Souhlas rodičů se zdravotním ošetřením

Souhlasím s nezbytným ošetřením mého dítěte, s poskytnutím informací o aktuálním zdravotním stavu dítěte, případně s jeho předáním pověřené osobě – pedagogickému pracovníkovi školy.

Jméno dítěte....., narozené.....

bytem.....

Tento souhlas je platný po dobu pobytu mého dítěte na škole v přírodě/zimní škole v přírodě v RÁJ Letohrad _
v termínu 26. 6. – 30. 6. 2023.

Otec

Jméno a příjmení

bydliště

podpis

Matka

Jméno a příjmení

bydliště

podpis

Vdne