



WALDORFSKÁ
ŠKOLA PŘÍBRAM

Prohlášení zákonných zástupců dítěte

Prohlášení musí být vyplněno a datováno v den odjezdu a dítě je odevzdá spolu s průkazem zdravotní pojišťovny.

Prohlašuji, že

dítě:

narozené dne:

bytem trvale:

nejeví známky akutního onemocnění (například horečka nebo průjem).

Dítě nemá příznaky infekčního onemocnění. Není mi též známo, že by dítě přišlo v posledních 14 kalendářních dnech před odjezdem na pobyt v přírodě/zotavovací akci do styku s fyzickou osobou, která by vykazovala známky infekčního onemocnění. Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil výše jmenovanému dítěti změnu režimu.

Mé dítě užívá léky: ANO – NE. Pokud ano, napište seznam léků a způsob jejich užití na druhou stranu prohlášení.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

V

Dne

.....
jméno a podpis zákonného zástupce

Telefonické spojení pro případný kontakt v době konání pobytu v přírodě/zotavovací akce:

do zaměstnání:

mobil: