Prohlášení o zdravotním stavu a bezinfekčnosti

Prohlašuji, že můj syn (moje dcera)……………………………….......................................

nar. ……................ bytem ..................................……………………………………………

- je zdravotně způsobilý(á) k účasti na akci a podrobil (a) se stanoveným pravidelným očkováním, nebo má doklad, že je proti nákaze imunní, nebo že se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci;

- nejeví známky akutního onemocnění (například horečka nebo průjem), a ve 14 kalendářních dnech před odjezdem na LVK nepřišel(a) do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním, nebo podezřelou z nákazy ani mu (jí) není nařízeno karanténní opatření. Jsem si vědom právních následků, které by mě postihly, kdyby toto prohlášení bylo nepravdivé;

- byl mnou poučen o chování na LVK během nočního klidu (22:00 – 6:00) a že za jeho chování přebírám v této době odpovědnost

Dále prohlašuji, že:

- bylo odborně seřízeno vázání lyží mého dítěte,

- při vážném onemocnění nebo závažném kázeňském přestupku dítěte zajistíme jeho odvoz domů na naše náklady,

- jsem nezatajil žádné údaje o zdravotním stavu našeho dítěte, které by mohly být závažné vzhledem k činnostem na LVK (alergie, epilepsie, srážlivost krve, diabetes,…), uvádíme seznam léků, které pravidelně užívá a způsob jejich užívání (dítě je vybaveno dostatečnou zásobou léků).

Léky, které moje dítě pravidelně užívá: .............…………………………………………..........

………………………………………………………………………….......................................

Zde prosím zatrhněte, které z léků lze podávat dítěti při horečce: nurofen – paralen - ibalgin

Pro případný kontakt uvádíme telefony platné po dobu LVK: ………………………………..

Při odjezdu na lyžařský kurz moje dítě bude s sebou mít:

- průkaz zdravotní pojišťovny (kopie)

- souhlas s případným ošetřením či hospitalizací

- toto potvrzení

Jiné sdělení vedení zájezdu: .................................................……................................................

………………………………………………………………………….......................................

V .......……….......... dne ……..........2017 …………….............................

podpis zák. zástupce