

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Prohlašuji, že hygienik ani ošetřující lékař nenařídil mému dítěti.....
..... bytem,
ani jiným osobám, které s ním žijí ve společné domácnosti, karanténní opatření a že mi
též není známo, že by v posledním týdnu přišlo moje dítě do styku s osobami, které
onemocněly přenosnou nemocí. Prohlašuji, že mé dítě nemá vši ani hnidy!

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

Toto prohlášení nesmí být starší tří dnů!

.....
datum

.....
podpis rodičů (zákonného zástupce)

Prosíme rodiče, aby uvedli případné závažné skutečnosti o zdravotním stavu, které
vyžadují mimořádnou pozornost (např. alergie, trvalé užívání léků apod.). Léky
s návodem k užívání a zdravotní průkaz pojišťovny dejte dětem s sebou v označené
obálce.

Alergie:

Trvalé užívání léků:

Rodné číslo dítěte:

Pojištěno u zdravotní pojišťovny:

Telefonní spojení na rodiče - domů:
- do práce:

PROHLÁŠENÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ŠKODY

Prohlašuji, že beru na vědomí odpovědnost za škody, které způsobí mé dítě v době
trvání pobytu na vybavení školního zařízení, tělocvičny, jídelny apod. V případě
finančních nákladů na opravu takto poškozeného zařízení se zavazuji tuto škodu uhradit.

.....
podpis rodičů (zákonného zástupce)