

TÁBOROVÉ HLÁŠENÍ

letní tábor TOM Zlaté šípy 3.-24.7.2009 Lubina /Sk/

POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Potvrzuji, že ošetřující lékař nenařídil

dítěti: narozené:

bytem:

změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Jsem si vědom(-a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

Dítě je schopno se zúčastnit letního tábora od 3.7. do 24.7.2009.

Ve Valašském Meziříčí:.....

.....
podpisy zákonných zástupců

DALŠÍ SDĚLENÍ RODIČŮ

Uvedte zde léky, které dítě užívá a jejich dávkování, upozornění na citlivost na některá jídla, příp. alergie, atd.

.....
.....
.....

Očkování proti klíšťové encefalitidě ano ne

Adresa rodičů nebo jejich zástupců pro případ mimořádné zprávy, onemocnění atd.

jméno a příjmení

adresa

telefonní spojení

*vyplnit v den odjezdu na tábor