



Centrum dětí a mládeže Benešov nad Ploučnicí, příspěvková organizace
Nerudova 689, Benešov nad Ploučnicí, 407 22
IČO 712 945 89
Telefon 778 760 046
info@cddbenešov.cz

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Trvale bytem:

- Prohlašuji, že dítě nejeví známky akutního onemocnění (např. horečky, průjem) a ve 14 dnech nepřišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a není jemu, ani jinému příslušníku rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti, nařízeno karanténní opatření.
- Jsem si vědom(a) právních a finančních důsledků, které by pro mne vyplynuly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé.
- U svého dítěte upozorňuji na alergie (způsob projevu alergie), nevolnost při cestách, další omezení apod.:.....
.....
- Mé dítě bere pravidelně léky (uvedte název léku, dávkování, množství, čas a způsob podávání)
.....
- Mé dítě je plavec neplavec
- V případě zdravotních problémů dítěte během akce mě prosím kontaktujte na telefonním čísle:
.....

V dne.....

.....

Podpis zákonného zástupce