

V. POTVRZENÍ LÉKAŘE

Následující potvrzení je platné po dobu jednoho roku. Tuto část přihlášky lze odevzdat dodatečně, nejpozději však v den odjezdu dítěte na tábor. Bez potvrzení lékaře nelze dítě na tábor přijmout!

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Adresa:

Zdravotní stav dítěte (nemoci, alergie, jiná zdravotní omezení...):

Dítě nesmí vykonávat tyto činnosti:

Pravidelně užívané léky:

Dítě se může zúčastnit při dodržení této zvláštní péče:

_____ Razítko a podpis lékaře

VI. ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE O BEZINFEKČNOSTI

Toto prohlášení je platné, pouze je-li vyplněno až v den odjezdu na tábor. Tuto část přihlášky proto odstříhnete a odevzdejte zástupcům PearFaction při odjezdu dítěte na tábor. Bez čestného prohlášení o bezinfekčnosti nelze dítě na tábor přijmout!

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Adresa:

Prohlašuji, že dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a okresní hygienik ani lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledních dvou týdnech přišlo mé dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Jsem si vědom/a právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

Dítě je plavec - neplavec (uplave m)

V _____

dne _____

_____ Podpis zákonného zástupce dítěte