

## POTVRZENÍ O ZDRAVOTNÍM STAVU DÍTĚTE

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti

jméno a příjmení \_\_\_\_\_

narozenému \_\_\_\_\_

bytem \_\_\_\_\_

změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídili karanténní opatření. Není mi rovněž známo, že v posledních dvou týdnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Dítě je schopno zúčastnit se letního dětského tábora TOM Čochtani Kladno od 10.7.do 20.7.2010.

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

Toto prohlášení nesmí být starší jednoho dne.

V Kladně dne 9.7.2010

\_\_\_\_\_  
podpis rodičů

Na zadní stranu tohoto potvrzení uveďte případné alergie a léky, které dítě užívá a další zdravotní informace, které pokládáte za důležité. Děkujeme.