

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 4.8.do 22.8.2015.

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

Toto prohlášení **nesmí být starší jednoho dne** před dnem odjezdu.

V Kladně dne

podpis rodičů

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