

ODEVZDAT PŘI NÁSTUPU DO AUTOBUSU!!!

Potvrzení o bezinfekčnosti a potvrzení o bezpečnosti vázání

Prohlašuji, že moje dítě nar. je zdravotně způsobilé k účasti na akci, podrobilo se stanoveným pravidelným očkováním, nejeví známky akutního onemocnění a ve 14 kalendářních dnech před odjezdem na ZVK nepřišlo do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním - platí pro nemoci typu žloutenka, plané neštovice, příušnice atd. Nezatajil jsem zdravotní problémy svého dítěte. Jsem si vědom právních následků, které by mě postihly, kdyby toto prohlášení bylo nepravdivé.

Upozorňuji na zdravotní problémy svého dítěte, na které je třeba brát zvláštní zřetel (např. astma, alergie, diabetes, vroz. vada aj.), a sděluji, že pravidelně užívá léky, které má s sebou. **(Ve zvláštním sáčku, podepsané a s rozpisem jejich podávání):**

.....

Souhlasím s podáním **běžných léků** v případě nevolnosti, horečky, kašle, bolení v krku a nachlazení **ANO**

NE

(např. Paralen, Ibalgin, Carbocit, Tantum aj.)

Dále potvrzuji, že moje dítě má odborně seřízené vázání na lyžích. (Pouze pro lyžaře.)

**neplatí pro ty, kteří si půjčují ve středisku*

Při vážném onemocnění nebo závažném kázeňském přestupku zajistím odvoz dítěte domů na své náklady.

Telefon pro případ potřeby. (Uveďte prosím **2 tel. čísla** + komu patří: např. matka, otec, babička apod.)

..... :

..... :

Po příjezdu z Lyžáčku dne 30.1. 2025 může jít dítě samo domů: **ANO NE**

Dne 27. ledna 2025

Podpis

zák.

zástupce.....

ZDE NALEPTE KOPII PRŮKAZU ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNY

