

Písemné prohlášení zákonného zástupce dítěte o bezinfekčnosti

Potvrzuji, že dítě _____ nar. _____

nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu) a ve 14 kalendářních dnech před nástupem na letní program SCIS nepřišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy, ani mu není nařízeno karanténní opatření.

Zdravotní pojišťovna: _____

Pohotovostní kontaktní osoba v době letního programu: _____

Telefonní kontakt: _____

Jiné sdělení rodičů: _____

V Jesenici Osnici dne 2020

Podpis zákonného zástupce**Čestné prohlášení zákonného zástupce dítěte**

Příjmení a jméno posuzovaného dítěte: _____

datum narození: _____ adresa: _____

Potvrzuji, že má dcera / syn je k účasti na letním programu SCIS (letním táboře)

- a) je zdravotně způsobilé
- b) není zdravotně způsobilé
- c) je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením): _____

Potvrzuji, že má dcera / syn:

- a) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním
- b) je proti nákaze imunní (typ/druh) _____
- c) má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh) _____
- d) je alergická/ký na _____
- e) dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka) _____

Svým podpisem dávám svolení k poskytnutí první pomoci mému dítěti. V případě, že by se mé dítě zranilo během docházky do Sunny Canadian International School – Activities, s.r.o. a já nebudu k zastížení na telefonu a ani pohotovostní kontaktní osoba nebude k zastížení, dávám Sunny Canadian International School – Activities, s.r.o. souhlas odvézt mé dítě na nejbližší dětské pohotovostní oddělení.

V Jesenici Osnici dne 2020

Podpis zákonného zástupce