

odevzdejte v den odjezdu

Prohlášení zákonného zástupce o bezinfekčnosti

Škola v přírodě, dále jen ŠvP, DCŽM Vesmír
18. 6. – 21. 6. 2024

Jméno žáka:

Třída:

Adresa trvalého bydliště:

Zdravotní pojišťovna:

Prohlášení:

- Prohlašuji, že výše uvedené dítě, které je v mé péči, nejeví známky akutního onemocnění (například horečky, průjmu nebo bolesti v krku apod.), a ve 14 kalendářních dnech před odjezdem na pobyt nepřišlo do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy, ani mu není nařízeno karanténní opatření.
- **Souhlasím/ nesouhlasím**, aby byly mému dítěti v případě potřeby (onemocnění, horečnaté stavy) podány běžně dostupné léky na tlumení horečky (Panadol, Ibalgin, Paralen).
- Pokud dítě onemocní, neprodleně zajistím jeho odvoz z ŠvP.

Jsem si vědom/a právních důsledků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé, a zejména jsem si vědom/a toho, že bych se v takovém případě dopustil/a přestupku podle §29 ods. 1 zákona č. 200/90 Sb., pokud by nešlo dokonce o trestný čin.

V

Dne

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Podpis:

Datum na prohlášení musí být 18. 6. 2024