

POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI DÍTĚTE

Potvrzuji, že můj syn, má dcera

Jméno příjmení rodné číslo.....

Je zdravý(á) a nesetkal(a) se v době rozhodné před nástupem do tábora se žádnou infekční nemocí, která by mohla ovlivnit ostatní účastníky tábora.

Dítě užívá tyto léky- popsat dávkování

----- dávkování -----

----- dávkování -----

Upozorňuji táborového zdravotníka na tyto závažné skutečnosti, týkající se dítěte

.....

.....

Kontakt na rodiče, zákonné zástupce v době trvání tábora:

Telefon:.....

Mobil otec: Matka.....

Jiný kontakt

e-mail:

V Novém Dvoře dne:

Podpis zákonného zástupce

Sem nalepte KOPII Karty zdravotní pojišťovny kopie obou stran!! . ↓