

Prohlášení zákonných zástupců dítěte

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti

Jméno a příjmení dítěte

navštěvujícímu MŠ Telnice změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnými chorobami. Dítě netrpí žádným onemocněním, které by mohlo ohrozit při plavecké výuce jeho zdraví (záchvatové onemocnění, astma aj.), nebo zdraví jeho spolužáků (bradavice, plísň apod.).

Dítě je schopno zúčastnit se plaveckého výcviku od: do:

Prosím uveďte rodné číslo a zdravotní pojišťovnu:

Tyto údaje jsou nutné v případě poranění dítěte a následném ošetření ve zdr. zařízení.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto prohlášení bylo nepravdivé.

V dne: Podpis zákonných zástupců dítěte: