

Prohlášení o bezinfekčnosti

Prázdniny s Rodinným centrem Milovice v termínu:

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ ÚČASTNÍKA

Prohlašuji, že lékaři nenařídili dítěti(jméno, příjmení)

narozenému bytem

pojištěného (název zdravotní pojišťovny)

změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, kašel 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 přenosnou nemocí. Dítě je schopno účastnit se klubu od do 20 Jsem si vědom(a) právních důsledků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

Souhlasím x nesouhlasím s doprovodem svého dítěte v případě potřeby k lékaři. Doprovod zajistí některý z pověřených pracovníků.

V dne

podpis zákonného zástupce:.....

Toto prohlášení musí být vyplněno max. 1 den před nástupem a zákonný zástupce, je povinně odevzdá spolu s **kopíí průkazu zdravotní pojišťovny**.

Informovaný souhlas

Současně potvrzují, že je mi známo, že každý účastník Prázdnin s RC podléhá pobytovému řádu a respektuje všechny pokyny vedoucích.

podpis zákonného zástupce (rodiče)

Souhlasím x nesouhlasím (nevhodné škrtněte) s uveřejněním fotografií pořízených na Prázdninách s RC na webu rcmilovice.cz a pro účely propagace RC Milovice.

podpis zákonného zástupce (rodiče)

V dne