

POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Jméno a příjmení: Datum narození:

Škola: Třída:

Akce: Adaptační kurz Datum konání kurzu:

Jméno, příjmení a tel. kontakt na zák. zástupce:

Potvrzuji, že syn/dcera, jakož i žádný z příslušníků domácnosti, ve které syn/dcera žije, nemá a neměl/a během uplynulých 14 dnů lékařem nebo hygienickou stanicí nařízenou karanténu, změnu režimu nebo zvýšený lékařský dozor, není infekčně nemocný/á a nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, bolesti hlavy, v krku atd). Není mi též známo, že by v průběhu posledních 14 dnů přišel/přišla do styku s osobou, která je infekčně nemocná, má nebo měla lékařem nebo hygienickou stanicí nařízenou karanténu nebo je u ní podezření na výskyt infekčního onemocnění. A to vše bez ohledu na očkování. Jsem si vědom/a, že šíření infekčního onemocnění vědomě i z nedbalosti, je trestným činem a uvědomuji si právní následky, které by mě postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

Podepsáno ke dni odjezdu v Podpis zákonného zástupce:

Další zdravotní informace (nehodící se škrtněte)

- Nepobírá pravidelně žádné léky a ani netrpí alergií či jiným závažným onemocněním
- Pravidelně pobírá a s sebou si bere tyto léky (popište příp. dávkování):
.....
- Trpí alergií, onemocněním, následky úrazu nebo kontraindikací proti očkování nebo lékům, na které je potřeba upozornit:
.....

Souhlas s poskytnutím lékařského ošetření v případě úrazu či akutního onemocnění

Souhlasím v souladu se zákonem o zdravotních službách č.372/2011Sb. ve znění zákona č. 66/2013 Sb. s poskytnutím lékařského ošetření synovi/dceři v průběhu konání této mimoškolní akce. V případě, že úraz či onemocnění vyžaduje lékařské ošetření, ale není akutního rázu, nevyžaduje tedy odvoz rychlou záchrannou službou, souhlasím s odvozem syna/dcery do lékařského zařízení doprovodným vozidlem organizátora: **ANO** **NE** (nehodící se škrtněte).

V případě onemocnění či úrazu mého dítěte, které bude zamezovat další účasti na školní akci, se zavazuji zajistit jeho odvoz na vlastní náklady.

S případnými osobními údaji bude naloženo dle „Souhlasu se zpracováním osobních údajů“, který jsem udělil škole na začátku studia.

V dne:

Podpis zákonného zástupce:

