

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Centrum POHODA Blansko

Mgr. Martina Němcová, IČO: 09347763

Sladkovského 2438/2a, 678 01 Blansko Tel.: +420 703 606 733, +420 703 606 744

E-mail: info@pohodablansko.cz | www.pohodablansko.cz

Údaje o dítěti

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Adresa bydliště:

Prohlášení zákonného zástupce

Já, níže podepsaný/á _____

jako zákonný zástupce výše uvedeného dítěte prohlašuji, že:

1. Dítě nejeví známky akutního onemocnění (například horečka, průjem, zvracení, silný kašel s výraznou sekrecí, rýma, vyrážka neznámého původu) ani příznaky infekčního onemocnění (zvýšená teplota, dušnost, bolest v krku apod.).
 2. Ve 14 kalendářních dnech před nástupem do centra nepřišlo dítě do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani jemu, ani jinému příslušníkovi domácnosti není nařízeno karanténní opatření.
 3. Nejsou mi známy žádné okolnosti, které by mohly ohrozit zdraví ostatních dětí nebo personálu centra.
 4. Dítě je schopno zúčastnit se programu v Centru POHODA a přizpůsobit se jeho režimu.
-

Zdravotní informace

Zdravotní omezení, alergie, užívané léky (pokud žádné nejsou, napište „žádné“):

Dietetická omezení:

Dítě má / nemá* dietetická omezení:

Plavecká způsobilost: Dítě je / není* plavec

**nehodící se škrtněte*

Kontakt pro případ náhlého onemocnění

Telefonní kontakt na zákonného zástupce: _____

Jsem si vědom/a právních následků, které by mě postihly, kdyby toto prohlášení bylo nepravdivé, a to včetně možného přestupku dle platných právních předpisů.

V _____ dne _____

Podpis zákonného zástupce:

Poznámka: Toto prohlášení nesmí být starší než 1 den před nástupem dítěte do centra. V případě nepřítomnosti delší než 10 pracovních dnů (nemoc apod.) je nutné doložit nové prohlášení před návratem dítěte.