

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI DÍTĚTE

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Prohlášení zákonného zástupce

Prohlašuji, že dítě:

- v posledních 14 dnech nepřišlo do styku s osobou trpící infekční chorobou,
- nemá nařízenou karanténu,
- netrpí příznaky akutního onemocnění (horečka, kašel, průjem, zvracení apod.),
- nemá vši či jiné parazitární onemocnění,
- je zdravotně způsobilé k účasti

Podpis zákonného zástupce: _____

Datum: _____

SOUHLAS S PODÁNÍM LÉKŮ

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Souhlasím, aby pořadatel / vedoucí akce podal/a mému dítěti v případě potřeby základní zdravotní prostředky a volně prodejné léky, a to výhradně v nezbytných situacích a v přiměřeném dávkování, a pouze za účelem zmírnění bolesti nebo základního ošetření.

- Léky proti bolesti a horečce (např. Paralen / Ibalgin / Nurofen)
- Dezinfekce drobných poranění
- Masti nebo spreje

Beru na vědomí, že pořadatel nepodává žádné léky na předpis a **nepřebírá odpovědnost za reakci na léky, která nebyla předem oznámena**. Uvádím tímto všechny známé alergie a omezení:

Alergie / kontraindikace / omezení:

.....
.....
.....
.....

O podání léku budete informováni při nejbližší možné příležitosti.

Podpis zákonného zástupce: _____

Datum: _____