

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

O NEEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ (nesmí být starší 3 dnů)

Jméno a příjmení (dítěte/žáka/studenta/účastníka vzdělávání)

.....

Datum narození:.....

Prohlašuji, že se u výše uvedeného dítěte/žáka/studenta/účastníka vzdělávání neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojevily příznaky virového infekčního onemocnění (např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu a pod.)

Prohlašuji, že jsem byl seznámen s vymezením osob s rizikovými faktory a s doporučením, abych zvážil tyto rizikové faktory při rozhodování o účasti na dětské hromadné akci.

V

podpis zákonného zástupce:

Zdravotní způsobilost účastníka:

- můj syn / moje dcera má tyto zdravotní problémy, na které je třeba brát ohled:

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

Svým podpisem potvrzuji:

- předání léků zdravotníkovi kurzu s přesným návodem k užívání (pokud žák užívá)
- souhlas s ošetřením běžných zranění (škrábnutí, odřenina apod.) zdravotníkem kurzu
- předlékařské poskytnutí první pomoci v případě nutnosti zdravotníkem kurzu
- odstranění klíštěte zdravotníkem kurzu

podpis zákonného zástupce:

Před odjezdem budou žáci seznámeni s pravidly chování a bezpečnosti na adaptačním kurzu, které následně podepíší. V případě jejich porušování budou potrestáni v souladu se školním řádem.