

Čestné prohlášení o zdravotním stavu dítěte

Jméno dítěte

bydliště

rodné číslo zdravotní pojišťovna

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE: (lze předložit i kopii potvrzení od lékaře o zdravotní způsobilosti dítěte, které bylo již vydáno např. pro školu v přírodě. Posudek o zdravot. způsobilosti dítěte má platnost po dobu dvou let od data vystavení, pokud během této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti dítěte).

Dítě užívá pravidelně tyto léky

Alergie.....

Prodělané vážné choroby

Očkování.....

Potvrzuji, že dítě není v karanténním opatření, prodělalo povinné očkování a je schopno zúčastnit se akce typu příměstského tábora.

V dne

.....

razítko a podpis lékaře