

Potvr. o bezinfekčnosti

POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI DÍTĚTE

Potvrzení o bezinfekčnosti

Potvrzuji, že můj syn, má dcera

Jméno příjmení rodné číslo.....

Je zdravý(á) a nesetkal(a) se v době rozhodné před nástupem do tábora se žádnou infekční nemocí, která by mohla ovlivnit ostatní účastníky tábora.

Dítě užívá tyto léky- přiložit v podepsané obálce a popsat dávkování

----- dávkování -----
----- dávkování -----
----- dávkování -----

Kontakt na rodiče, zákonné zástupce v době trvání tábora:

Telefon:.....

Mobil otec: Matka.....

Jiný kontakt

Fax: e-mail:

V dne DEN NÁSTUPU NA TÁBOR:

Podpis zákonného zástupce

Sem nalepte (přiložte) KOPII Karty zdravotní pojišťovny kopie obou stran!! . ↓