



DFSZK

Divadelní a filmová společnost Zity Kabátové

Prohlášení o bezinfekčnosti a zdravotním stavu dítěte

JMÉNO A PŘÍJMENÍ:

DATUM NAROZENÍ:

Prohlašuji, že můj syn/moje dcera je zdrav/a v rodině ani v blízkém okolí se nevyskytuje infekční onemocnění. Ošetřující lékař ani hygienik nenařídil synovi/dceři a ani jiným osobám, které s ním žijí ve společné domácnosti karanténní ošetřování. Dále čestně prohlašuji, že účastník nemá příznaky virového onemocnění. Jsem si vědom/a právních důsledků, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

Pokud se můj syn/moje dcera léčí na nějaké onemocnění (cukrovka, epilepsie, alergie atd.) a bere pravidelně léky, uvádím níže:

.....
.....

Případné léky k trvalému užívání s návodem a zdravotní průkaz pojištěnce (nebo alespoň jeho kopii) ODEVZDEJTE PŘI PŘÍJEZDU.

Telefonní spojení na rodiče či jiné příbuzné (jméno!) v době konání:

Toto prohlášení nesmí být starší než tři dny před nástupem!

V..... dne:

.....

Podpis rodičů (obou) nebo zákonného zástupce