

Potvrzení o bezinfekčnosti a zmocnění pro případné ošetření v nemocnici

Potvrzuji, že můj syn/dcera narozen(a) dne neprojevuje žádné příznaky akutního infekčního onemocnění a není mi známo, že by v posledních deseti kalendářních dnech před začátkem akce přišel/přišla do kontaktu s osobou, která má lékařem nařízenou karanténu nebo je infekčně nemocná.

Po dobu konání Jarního setkání řešitelů Výfuku (27. 4. – 29. 4. 2018) dále zmocňuji organizátory pro zastupování při poskytování zdravotních služeb dle zákona č. 372/2011 Sb.

Alergie, zdravotní omezení a užívané léky:

V

dne podpis zákonného zástupce

(potvrzení nesmí být starší jak 24 hodin)