**Potvrzení o bezinfekčnosti**

 **Potvrzuji, že žák/student**

**Jméno a příjmení:**

**Narozen:**

**Bytem:**

nemá lékařem nařízenou karanténu, není infekčně nemocné a v poslední době se nedostalo do styku s osobou, která nemá lékařem nařízenou karanténu nebo je infekčně nemocná.

Datum *(ne starší než tři dny před odjezdem):*

Podpis zákonného zástupce:

 **PROHLÁŠENÍ O ZDRAVOTNÍM STAVU**

**Alergie:**

**Trvalé užívání léků:**

**Antibiotika za posledních šest měsíců** *(jaká/kdy):*

**Očkování proti:**

**Upozorňuji u dítěte na:**

Zdravotní pojišťovna:

Telefonní spojení na rodiče:

Prohlašuji, že se dítě může zúčastnit zájezdu a společného ubytování dětí, a také i s tímto souhlasím:

Datum*:* Podpis zákonného zástupce: