



Manta Ústí nad Labem, o.s.

Šrámkova 3213/12, 400 02 Ústí nad Labem
e-mail: manta@manta-ul.cz; www.manta-ul.cz

P Í S E M N É P R O H L Á Š E N Í Z Á K O N N Ý C H Z Á S T U P C Ů

Jméno a příjmení dítěte:

Bydliště:

Datum narození:

Prohlašuji, že hygienik ani ošetřující lékař nenařídil dítěti ani jeho rodičům nebo jiným osobám, které s ním žijí ve společné domácnosti karanténní opatření (karanténu, zvýšený zdravotnický dozor nebo lékařský dohled) a že mi není známo, že by v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Jsem si plně vědom/a/ právních a finančních důsledků, které by pro mne vplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení došlo k zdravotnímu ohrožení kolektivu.

Upozorňuji na tyto zdravotní potíže či alergie dítěte:

.....

Dítě pravidelně užívá tyto léky (interval, počet):

.....

S tímto Prohlášením je nutno zároveň odevzdat kopii Průkazky zdravotní pojišťovny.

V dne

.....
podpis zákonného zástupce

Souhlas rodičů s poskytováním informací o zdravotním stavu dítěte vedoucímu akce a určení osoby přítomné při poskytování zdravotních služeb nezletilému

Souhlasím s poskytováním informací o zdravotním stavu mého nezletilého syna / mé nezletilé dcery, nar. ve smyslu ustanovení § 31 zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o zdravotních službách“) vedoucímu dětského kroužku panu Ing. Jiřímu Bártovi, nar. 14.3.1966, bytem Šrámkova 3213/12, Ústí nad Labem či jeho zástupcům.

Zároveň určuji pana Ing. Jiřího Bártu a ostatní členy, pověřené výcvikem, na jejíž nepřetržitou přítomnost má můj nezletilý syn / moje nezletilá dcera právo při poskytování zdravotních služeb ve smyslu ustanovení § 28 odst. 3 písm. e) bod 1., a to ve shora uvedeném období.

V dne

.....
podpisy zákonných zástupců nezletilého