

**POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI DÍTĚTE**  
**prohlášení zákonných zástupců**

*Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti:* .....

*narozenému dne:* ..... *bytem:* .....

*změnu režimu. Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.*

*Dítě je schopno zúčastnit se: Turistického kurzu                      od: 31. srpna 2026                      do: 4. září 2026*

*Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.*

*V případě nemoci či zranění bude zákonný zástupce telefonicky informován a odveze si své dítě na vlastní náklady domů.*

V.....

*Dne: 30. srpna 2026*

.....  
podpis zákonných zástupců dítěte

**TURISTICKÝ KURZ / 31. 8. – 4. 9. 2026 / Hutisko Solanec – RS Kyjov**  
**PROHLÁŠENÍ O UŽÍVÁNÍ LÉKŮ**

Příjmení a jméno dítěte ..... nar.....

Důležité upozornění na zdravotní stav dítěte: .....

Dítě užívá pravidelně léky ANO - NE (nehodící se škrtněte). Pokud jste označili ANO, vyplňte tabulku.

Název léku	Jak užívat	Dávkování

Svým podpisem potvrzuji, že veškeré výše uvedené léky v potřebném množství na celý pobyt předám v den odjezdu zdravotníkovi nebo vedoucímu TK.

V ..... dne .....

.....  
podpis zákonného zástupce