



Dům dětí a mládeže Jižní Město Praha 4, Šalounova 2024

Písemné prohlášení o bezinfekčnosti *

Jméno a příjmení účastníka:

Datum narození: Zdravotní pojišťovna:

Bydliště: PSČ:

Prohlašuji, že dítě je úplně zdravé a obvodní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil dítěti karanténu, zvýšený zdravotnický dozor nebo lékařský dohled. Není mi též známo, že by v posledních dvou týdnech jmenované dítě přišlo do styku s osobami, které onemocněly infekční nemocí. Jsem si vědom(a) právních a finančních důsledků, které by pro mne vyplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení táborového kolektivu.

Datum : Podpis zákonného zástupce:

*Prohlášení odevzdejte při odjezdu .



HLAVNÍ BUDOVA
Šalounova 2024
149 00 Praha 4
Tel. a fax: 272 929 545, 272 917 077
E-mail: sal@ddmjm.cz

POBOČKA
Květnového vítězství 2126
149 00 Praha 4,
Tel.: 272 911 520,
E-mail: kve@ddmjm.cz

Bankovní spojení: 96 30 041/0100
IČO: 45241643

www.ddmjm.cz