

**POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI (musí být podepsáno v den odjezdu)**

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil mému dítěti

..... narozenému .....,  
který je v mé péči, změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota)  
a ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou  
týdnech přišlo mé dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Nevolnost v autobuse ano - ne\*)

Léky, které má dítě s sebou: .....

**Souhlas zákonného zástupce s poskytnutím zdravotních služeb:**

Tímto souhlasím ve smyslu ust. § 35 odst. 2 písm. a) bod 2. zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách (dále jen zákon) s poskytnutím zdravotních služeb, které bude třeba dítěti poskytnout v průběhu jeho pobytu na školní akci. Zákonný zástupce dále ve smyslu ust. § 31 a 32 zákona určuje pracovníka Základní školy Kovářov, okres Písek jako osobu, které může být podána informace o zdravotním stavu dítěte. Souhlasím s transportem mého dítěte v osobním vozidle vedoucího kurzu do zdravotnického zařízení v případě, že zranění nebude možné vyřešit na místě, ale zároveň nebude natolik závažné, aby musela být přivolána záchranná služba.

Beru na vědomí, že v případě nemoci či úrazu, které znemožní dítěti další účast na výcviku, či v případě hrubého porušení řádu lyžařského výcviku zajistím v nejkratší možné době odvoz dítěte domů.

Kopie průkazky zdravotní pojišťovny: (zde nalepte)

[illegible]

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

Podpis zákonného zástupce .....

\*) nehodící se škrtněte