

### **Prohlášení zákonných zástupců dítěte o bezinfekčnosti**

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil mému dítěti změnu režimu, mé dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, kašel, vyrážka...). Krajská hygienická stanice, ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Taktéž mi není známo, že v posledních dvou týdnech mé dítě přišlo do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Zdravotní část dotazníku jsem vyplnil úplně a pravdivě a nic o zdravotním stavu dítěte jsem nezatajil.

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

V České Třebové dne (*den předání*): .....

podpisy obou zákonných zástupců:.....

### **Prohlášení zákonných zástupců dítěte o cestovatelské anamnéze**

Prohlašuji, že se mé dítě ani nikdo z rodiny nevrátil v předchozích 14 dnech z rizikových zemí a ani jim nebylo v této souvislosti nařízeno karanténní opatření.

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

V České Třebové dne (*den předání*): .....,

podpisy obou zákonných zástupců:.....

**Přihláška do dětské skupiny zřízené při Mateřské škole Česká Třebová, Habrmanova**

pro předškolní děti do 10 let (předškoláci) zaměstnanců bezpečnostních sborů, městské policie, poskytovatelů zdravotních služeb, orgánů ochrany veřejného zdraví a příslušníků ozbrojených sil.

Jméno a příjmení dítěte:.....  
Datum narození:.....Bydliště:.....

Zákonný zástupce (matka): Jméno a příjmení:.....  
Zaměstnání:.....  
Telefon:.....

Zákonný zástupce (otec): Jméno a příjmení:.....  
Zaměstnání:.....  
Telefon:.....

Kontakty na jiné osoby, které jsou zmocněny vyzvedávat dítě (babička, teta, sourozenec ...):  
Jméno a příjmení:.....  
Telefon:.....  
Jméno a příjmení:.....  
Telefon:.....

**Zdravotní část:**

**Alergie na:** léky:.....  
potraviny:.....  
pyl:.....  
jiné:.....

Jiné zdravotní zvláštnosti dítěte, na které nás chcete upozornit:.....  
.....

**Dlouhodobě užívá tyto léky (bude je mít s sebou):**

Název léku	na co se užívá	dávkování	poznámka

**Žádám o pobyt mého dítěte v dětské skupině na tyto dny:**

Datum:	Od - do:	Dítě půjde domů samo: ano/ne	Datum:	Od - do:	Dítě půjde domů samo: ano/ne

Jsem si vědom/vědoma, že dítě bude mít s sebou stravu na celou dobu pobytu, roušku či šátek, adekvátní pohodlné oblečení do budovy i ven a přezůvky. Doba provozu je v pondělí – pátek od 6,15 do 16,15 hodin.

V České Třebové dne:..... Podpisy zákonných zástupců:.....