

## Potvrdenie o bezinfekčnosti

Potvrdzujem týmto, že dieťa:

narodený/á

v

bydliskom:

je zdravé, v okolí jeho bydliska sa nevyskytuje žiadne infekčné ochorenie, vší a pod. a môže sa zúčastniť detského tábora

v termíne

Dieťa pravidelne užíva tieto lieky

trpí chorobou

má krvnú skupinu

proti tetanu bolo očkované dňa

**PROSÍME, ABY BOLO DIEŤA DÔKLADNE VYŠETRENÉ, NAKOL'KO IDE DO VEĽKÉHO KOLEKTÍVU, KDE BY PRÍPADNÁ NEDÔKLADNOSŤ MOHLA SPÔSOBIŤ INFIKOVANIE A NÁSLEDNÉ ZNEPRÍJEMNENIE POBYTU OSTATNÝM DEŤOM!**

**Potvrdenie je aktuálne 3 dni pred nástupom na tábor.**

Dátum:

Podpis a pečiatka lekára:

**POTVRDENIE PROSÍME ODOVZDAŤ PRI NÁSTUPE DO TÁBORA!**