

Prohlášení zákonných zástupců dítěte

Jméno a příjmení dítěte.....

Datum narození

Adresa bydliště

Jméno a příjmení zákonného zástupce

Telefonní kontakt na zákonného zástupce.....

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil mému dítěti změnu režimu. Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, zvracení apod.) a orgán ochrany veřejného zdraví (hygienik) ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi také známo, že by dítě v posledních **čtrnácti dnech** přišlo do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí (ani se střevní virózou). Dítě je schopno účasti na táboře.

Prohlašuji, že dítě nemá vši ani hnidu. V případě nalezení hnid nebo vší, bude dítě posláno domů k důkladnému odstranění.

Dítě se podrobilo očkování podle zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví.

Místopřísežně prohlašuji, že údaje zde uvedené odpovídají skutečnosti k dnešnímu dni. Jsem si vědom/-a právních důsledků, pokud by údaje nebyly pravdivé a vzniklo ohrožení dětského kolektivu.

Upozorňuji také táborového zdravotníka na nutnost brát zřetel na některé obtíže mého dítěte (např. astma, alergie, užívané léky apod.).

Alergie

Jiné zdravotní potíže.....

Užívané léky a dávkování.....
(Léky je třeba označit jménem a také dávkováním.)

Dítě je: plavec plavec pouze s kruhem/křídélky neplavec

Souhlasím s tím, aby v případě nutnosti bylo mé dítě z rozhodnutí zdravotníka tábora a hlavního vedoucího tábora ošetřeno u lékaře, případně na lékařské pohotovosti.

Odpovědnost za škody

Prohlašuji, že беру na vědomí odpovědnost za škody, které způsobí úmyslně nebo v důsledku nekázně moje dítě v době trvání tábora na vybavení rekreačního zařízení, případně vybavení autobusu. V případě finančních nákladů na opravu takto poškozeného zařízení se zavazuji tuto škodu uhradit.

Datum ze dne odjezdu na tábor

Podpis zákonného zástupce

Prohlášení nesmí být starší než 1 den!