

BEZINFEKČNOST

Čestné prohlášení zákonných zástupců dítěte:

Prohlašuji, že

dítě....., rodné číslo

Je úplně zdravé, nemá psychické problémy a nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, kašel...) Dále prohlašuji, že okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídili karanténní opatření. **Není mi známo, že by v posledních dvou týdnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.**

Jsem se vědom právních důsledků, které by pro mne vplynuly, kdyby z nepravdivých údajů v tomto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení táborového kolektivu.

Současně potvrzuji, že je mi známo, že každý účastník tábora podléhá táborovému řádu a podrobuje se všem pokynům vedoucích.

Nedodržení táborového řádu může být potrestáno i vyloučením z tábora (zejména u agresivity, kouření, požívání alkoholu či jiných drog případně dalších závažných přestupků).

V případě poškození nebo zničení věcí nebo zařízení tábora způsobené nedbalostí dítěte nebo porušením táborového řádu dítětem jsem si vědom, že případné škody uhradím. Dále jsem vzal(a) na vědomí, že návštěvy rodičů v táboře nejsou ze zdravotních důvodů povoleny (dle vyhlášky o zotavovacích akcích).

Sdělení rodičů organizátorům tábora:

Trpí Vaše dítě nějakým dlouhodobým onemocněním? ANO NE
Napište prosím jakým:

.....

Užívá Vaše dítě nějaké léky? ANO NE
Napište prosím, jaké a jak často:

.....

Trpí Vaše dítě nějakou alergií? ANO NE
Napište prosím jakou:

.....

Potřebuje Vaše dítě nějakou úpravu jídelníčku? ANO NE
Napište prosím jakou:

.....

Rodiče podpisem stvrzují, že souhlasí s ošetřením dítěte lékařem, bude-li to vyžadovat jeho zdravotní stav. O této situaci budou informováni hlavním vedoucím tábora.

Rodiče berou na vědomí, že v případě ošetření dítěte za úplaty (poplatek za pohotovost), uhradí tento poplatek organizátorovi.

V.....dne (vyplňte v den nástupu na tábor)

.....
podpis zákonného zástupce