

Prohlášení zákonných zástupců dítěte

Prohlášení musí být vyplněno a datováno v den odjezdu do tábora a odevzdáno do rukou vedoucího, při převzetí dítěte, spolu s kopií průkazu příslušné zdravotní pojišťovny.

Bez toho nelze dítě, ze zákonných důvodů, na tábor přijmout!

Prohlašuji, že ošetřující lékař dítěti

Jménem:

Narozené dne:

Rodné číslo:

Bytem trvale:

v termínu akce od 10.8. do 23.8.2025 nenařídil jakoukoliv změnu režimu, která by vylučovala účast dítěte na výše uvedené akci.

Dále prohlašuji, že dítě během posledních 14 kalendářních dnů nejevilo a v současné době nejeví žádné příznaky akutního onemocnění (zvýšená teplota, horečka, kašel, průjem, kožní projevy, bolesti apod.) a že dítě během posledních dvou týdnů netrpělo nemocí přenosnou (např. angína, spála, impetigo, hnisavá kožní onemocnění, průšnice, zarděnky, infekční mononukleóza, plané neštovice, pásový opar, žloutenka, včetně parazitárních onemocnění jako např. vši, svrab atd.) a hygienik ani lékař dítěti nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo mé dítě do styku s osobou, která toho času byla přenosnou nemocí postižena (příklady viz. výše) nebo byla toho času z nákazy takovou nemocí podezřelá.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

V

Dne

.....
Jméno a podpis zákonného zástupce:

Telefonické spojení pro případný kontakt v době konání tábora: