

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ ÚČASTNÍKA letního dětského tábora

Prohlašuji, že ošetřující lékař ani jiný lékařský subjekt nenařídil mému dítěti:

jméno..... příjmení..... narozenému
adresou změnu režimu, dítě nejeví známky akutního
onemocnění (průjem, teplota, kašel apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní
opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly
přenosnou nemocí. Dítě je schopno účastnit se tábora od do

Beru na vědomí, že je mou povinností informovat provozovatele tábora, pokud by se do 14 dnů po jeho ukončení
u dítěte objevilo infekční onemocnění, včetně COVID-19. Současně беру на vědomí i upozornění, že v případě
prokázání případu COVID-19 bude tábor ukončen a zákonní zástupci musí zajistit dopravu dítěte z tábora.

Jsem si vědom(a) právních důsledků, které by mě mohly postihnout, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé.

ADRESY POBYTU ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE

či jiných k péči o dítě pověřených osob dosažitelných v době trvání tábora (osob, které jsou oprávněny převzít
dítě v době trvání tábora)

1. od..... do..... jméno a příjmení.....

adresa..... telefon.....

2. od..... do..... jméno a příjmení.....

adresa..... telefon.....

UPOZORNĚNÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ ÚČASTNÍKA

U svého dítěte upozorňuji na nutnost brání léků (lék + dávkování):

.....

Mé dítě má nesnášenlivost u těchto potravin a jídel (pouze od níže vypsanych budou děti osvobozeny) :

.....

Dítě MÁ x NEMÁ vyoperované **slepé střevo**

Současně potvrzuji, že jsem obeznámen(a), že každý účastník tábora **podléhá táborovému řádu a respektuje veškeré pokyny vedoucích**. Dále беру на vědomí, že **návštěvy rodičů** (pokud není předem dohodnuto jinak) **nejsou z hygienických a především výchovných a zdravotních důvodů povoleny!** Beru на vědomí **povinnost na své náklady převzít dítě zpět do své péče před ukončením akce z důvodů zdravotních, při závažném nebo opakovaném porušení táborového řádu či při jiném závažném přestupku**. O důvodech k převzetí dítěte je vedení tábora povinno informovat telefonicky či písemně. Současně **dávám svolení**, aby v případě zhoršeného zdravotního stavu dítěte, mohlo být dítě **odvezeno osobním automobilem řízeným táborovým zdravotníkem do nejbližšího zdravotnického zařízení**.

V dne

.....
podpis zákonného zástupce dítěte

Toto prohlášení zákonný zástupce, popřípadě účastník tábora povinně odevzdá spolu s průkazem ZP resp. jeho kopií při nástupu k odjezdu na tábor. V případě nedostatku místa je možno pokračovat na druhé straně. Případně připojené přílohy je třeba jmenovitě uvést v tomto listu účastníka.