

Prohlášení zákonných zástupců dítěte

Jméno a příjmení: _____

Datum nar.: _____, bytem: _____

- a) Prohlašuji, že dítěti lékař nenařídil změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu atd.) 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. Dále potvrzuji, že dítě nemělo během uplynulých 14 dnů vši či jiné parazity. Dítě je schopno zúčastnit se od **15. 8. 2026** do **23. 8. 2026** letního dětského tábora v Bělé pod Pradědem - Domašově. Jsem si vědom/a právních důsledků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé.
- b) ve 14 dnech před odjezdem nepřišlo dítě (nebo jiná fyzická osoba přítomná na akci) do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani jemu, ani jinému příslušníku rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti, není nařízeno karanténní opatření.
- c) ve 14 dnech před odjezdem nepobývalo dítě (nebo jiná fyzická osoba přítomná na akci) v zahraničí, v případě, že ano, tak kde:

V _____ dne _____
(vyplňte v den odjezdu na tábor)

_____ podpis rodičů

Při jakékoliv nemoci či úrazu Vašeho dítěte během tábora Vás budeme ihned informovat o dané situaci a budeme s Vámi konzultovat léčebný postup. Může však nastat případ, že dítě bude potřebovat ihned lékařské ošetření. Protože nejsme zákonní zástupci dítěte, potřebujeme od Vás podepsat níže uvedený souhlas.

Souhlas rodičů s poskytováním informací o zdravotním stavu dítěte zdravotníkovi akce, hlavnímu vedoucímu a určení osoby přítomné při poskytování zdravotních služeb nezletilému

V době konání letního tábora, tj. od 15. 8. 2026 do 23. 8. 2026 souhlasím s poskytováním informací o zdravotním stavu mého nezletilého syna / mé nezletilé dcery (jméno a příjmení), nar. ve smyslu ustanovení § 31 zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o zdravotních službách“) zdravotníkovi, nebo hlavnímu vedoucímu letního tábora v Bělé pod Pradědem - Domašově organizovaného spolkem Rozjed se. Zároveň určuji zdravotníka, nebo hlavního vedoucího tábora osobou, na jejíž nepřetržitou přítomnost má můj nezletilý syn / moje nezletilá dcera právo při poskytování zdravotních služeb ve smyslu ustanovení § 28 odst. 3 písm. e) bod 1., a to ve shora uvedeném období.

V dne
podpisy zákonných zástupců nezletilého

Dotazník *(Odevzdáváte při odjezdu na tábor!)*

Jméno a příjmení dítěte: _____ nar. _____

1. Kolikrát bylo dítě na letním táboře? _____

2. Umí plavat? _____

3. Omezení při sportovních a turistických činnostech: _____

4. Užívá pravidelně nějaké léky? _____

5. Trpí častými bolestmi? _____

6. Trpí pomočováním? _____

7. Upozorňuji u svého dítěte na _____

8. Adresy zákonných zástupců dítěte, či jiných k péči o dítě pověřených osob, dosažitelných v době trvání tábora:

jméno a příjmení zákonného zástupce: _____

adresa: _____ telefon (nejlépe mobil): _____

podpis rodičů