

## BEZINFEKČNOST

### Písemné prohlášení zákonného zástupce dítěte

(podle § 9 Zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví)

Jméno a příjmení:

RČ:

### Prohlašuji, že výše uvedený účastník zotavovací akce:

a) je zdravotně způsobilý k účasti na pobytové akci (letní tábor):

Název akce:

Konané od – do:

dle dříve předloženého potvrzení od lékaře o zdravotní způsobilosti. Dále prohlašuji, že nedošlo ke změnám v lékařem potvrzených údajích o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na akci.

b) **nejeví známky akutního onemocnění** (např. zvýšená teplota, průjem, bolest v krku, častá nevolnost, pedikulóza atd.) a že mu orgány ochrany veřejného zdraví ani lékařem (u kterého je účastník zaregistrován, ani jiným) nebylo nařízeno karanténní opatření. Prohlašuji, že dítě nepřišlo do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo s osobou podezřelou z nákazy, a to během 72 hodin před odjezdem na pobytovou akci.

c) **prohlašuji, že dítě nemá vši** a že byl dítěti bezprostředně před nástupem na akci pečlivě zkontrolován vlasový porost a nebyla zjištěna přítomnost vši dětské ani živých či mrtvých hnid. Jsem si vědom(a) právních i finančních důsledků vyplývajících z nepravdivého prohlášení. Souhlasím s rychlým zdravotnickým filtrem před nástupem do autobusu a poté důkladným filtrem na táboře. V případě, že při nástupu na tábor bude u dítěte zjištěn výskyt vši dětské, nebo živých či mrtvých hnid, vyhrazuje si provozovatel právo nepřijmout dítě k táborovému pobytu do účinného odstranění, a to bez možnosti uplatnění jakýchkoliv finančních nároků ze strany objednatele pobytu.

\* **Souhlasím / nesouhlasím** s tím, aby zdravotníkovi tábora byly poskytnuty informace o zdravotním stavu mého dítěte při lékařském ošetření ve smyslu ustanovení §31 zák.č. 372/2011 Sb.

\* *nehodící se škrtněte*

Toto prohlášení vydal(a): .....

jméno, příjmení vztah k dítěti (matka, otec, zákonný .zástupce)

Datum a místo:

Podpis:

**Toto prohlášení nesmí být vydané dříve než 1 den před odjezdem na pobytovou akci! Jsem si vědom(a) právních a finančních důsledků, kdyby toto prohlášení bylo nepravdivé!**

**Věnujte pozornost informacím na druhé straně!**

## PROHLÁŠENÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ŠKODY

Prohlašuji, že беру на vědomí odpovědnosti za škody, které způsobí moje dítě v době trvání akce organizace na vybavení rekreačního zařízení, popřípadě na vybavení autobusu. V případě finančních nákladů na opravu nebo výměnu takto poškozeného zařízení se zavazuji tuto škodu uhradit.

## PROHLÁŠENÍ O SEZNÁMENÍ S TÁBOROVÝM ŘÁDEM

Prohlašuji, že jsem sebe i své dítě seznámil s táborovým řádem a беру на vědomí, že jeho porušení může být důvodem k vyloučení dítěte z tábora.

Datum a místo:

Podpis:

## CO BYCHOM MĚLI VĚDĚT

Prostor pro informace, které bychom měli vědět o Vašem dítěti, protože mohou mít vliv na poskytované vzdělávání např.: alergie, hygiena, pitný režim, noční děsy, nechutenství a speciální vzdělávací potřeby účastníka:

PLAVEC     NEPLAVEC

## LÉKY A MEDIKACE

*Pokud účastník užívá léky, je nutné mít veškerou medikaci zaznamenanou od lékaře ve zdravotní způsobilosti. Zároveň je nutné vyplnit žádost (formulář Žádost o podání léku), kde specifikujete, jaké léky dítě vyžaduje, jejich přesné dávkování atd., či jakou jinou speciální péči vaše dítě potřebuje. Upozorňujeme, že tato žádost podléhá schválení zdravotníka a hlavního vedoucího akce, doporučujeme tedy řešit dostatečně dopředu.*