

POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI

PROHLÁŠENÍ RODIČŮ:

Prohlašujeme, že

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Adresa bydliště:

*nejeví známky akutního onemocnění (například horečka, ztráta čichu nebo průjem). Dále prohlašujeme, že ve 14 dnech před odjezdem nepřišlo dítě do styku s osobou nemocnou onemocněním covid-19 nebo jiným infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani mu není nařízeno karanténní opatření, a že ve 14 dnech před odjezdem nepobývalo dítě v zahraničí.**

Jsme si vědomi právních následků, které by nás postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

****V případě pobytu v zahraničí uveďte místo pobytu:***

INFORMACE A SDĚLENÍ PRO ZDRAVOTNÍKA TÁBORA:

DÍTĚ UŽÍVÁ TYTO LÉKY A DÁVKOVÁNÍ:

Zdravotní omezení:

Léky v originálním balení, zřetelně označené jménem a určeným dávkováním, musí být PŘEDÁNY ZDRAVOTNÍKOVÍ při odjezdu!

Upozorňujeme rodiče, že provozovatel tábora nepřebírá odpovědnost za nevhodné požití léku ze strany dítěte v případě, kdy bude mít dítě léky u sebe.

INFORMACE A SDĚLENÍ PRO VEDOUCÍHO TÁBORA:

KONTAKT NA RODIČE NEBO ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE V DOBĚ KONÁNÍ TÁBORA:

1.

Telefon:

2.

Telefon:

Zároveň prohlašuji a беру na vědomí odpovědnost za škody, které způsobí moje dítě v době trvání tábora na vybavení rekreačního zařízení. V případě finančních nákladů na opravu takto poškozeného zařízení se zavazuji tuto škodu uhradit.

Souhlasím s tím, že převezmu dítě v době trvání letního tábora zpět neprodleně po výzvě hlavního vedoucího v těchto případech:

- Zhorší-li se zdravotní stav dítěte tak, že léčení nebude vhodné v prostorách tábora
- Bude-li pro zajištění bezpečnosti dítěte nutný individuální program z důvodu jeho fyzické nebo psychické poruchy
- Dítě bude přechovávat nebo požívat návykové látky (alkohol, cigarety, drogy)
- Dítě svévolně opustí tábor
- Dítě se bude zdržovat po večerce v jiných než jemu přidělených ubytovacích prostorách
- Dítě bude svojí agresivitou nebo jiným způsobem nebezpečné ostatním dětem

Toto prohlášení musí být podepsáno v den nástupu do tábora a dítě je odevzdá spolu s PRŮKAZEM ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNY (může být fotokopie). Poskytnuté informace jsou využívány a archivovány v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a obecným nařízením o ochraně osobních údajů.

V

dne:

podpis rodičů