

Potvrzení o bezinfekčnosti

Jméno dítěte _____ narozen/a _____. Prohlašuji, že dítě je v současné době plně zdravotně způsobilé k účasti na akci, nejeví známky akutního onemocnění (např. horečky a průjmy), a není mi známo, že by ve 14 kalendářních dnech před odjezdem na akci, přišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy. Dítěti není nařízeno karanténní opatření.

Jsem si vědom právních a finančních důsledků, které by pro mne vyplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení dětského kolektivu. Doklad nesmí být starší 3 dnů.

Dne:

Podpis zákonných zástupců:

Souhlas rodičů s případným zdravotním zásahem během tábora

Souhlasím s tím, aby mé dítě jménem _____ bylo:

- ošetřeno zdravotníkem či jiným vedoucím v případě zdravotních potíží (bolest, teplota, průjem apod.) podáním běžně dostupných léků z táborevé lékárničky. ANO/NE
- v případě akutních úrazů (zlomenina apod.) či nemocí (zánět slepého střeva, apod.) ošetřeno v nemocničním zařízení a souhlasím také s případným podáním anesestie, pokud bude k ošetření nutná. ANO/NE

Rodiče budou o nutnosti většího zdravotního zásahu v nemocnici informováni telefonem. V případě nutnosti pouze u vyšetření s negativním nálezem či při ošetření malé rány budou rodiče informováni při předání dítěte na konci tábora. Pokud s tímto nesouhlasíte, poznamenejte to do informací o dítěti.

Kontakt na zákonné zástupce během konání tábora je možný na těchto telefonních číslech (rodiče, popř. jiní příbuzní, kteří jsou schopni v případě zdravotních či jiných problémů zajistit jeho odvoz):

Dne:

Podpis zákonných zástupců:

Poznámky

Dítě je **plavec/neplavec**.

Dítě užívá tyto léky v dávce:

Další poznámky o dítěti:

