

Souhlas rodičů s případným zdravotním zásahem během tábora

Souhlasím s tím, aby mé dítě bylo v případě akutních úrazů (zlomenina apod.) či nemoci (zánět slepého střeva, apod.) ošetřeno v nemocničním zařízení.

V _____ dne: 12.7.2025

Podpis zákonného zástupce dítěte

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)

Prohlášení zákonných zástupců dítěte ve smyslu zákona 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, v platném znění

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti
narozené/mu změnu režimu a že dítě nejeví známky
akutního onemocnění (průjem, horečka apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu
nenařídil karanténní opatření.

Dále prohlašuji, že v posledních 14 dnech nepřišlo dítě do styku s osobou nemocnou infekčním
onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani mu není nařízeno karanténní opatření. Dítě je
schopno zúčastnit se stanového letního tábora v Hostěnicích
v termínu

Dále prohlašuji, že dítěti byla před odjezdem zkontrolována hlava a nebyl u něj objeven výskyt
vší.

Jsem si vědom(a) následků, které by mě postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

Dále informuji o těchto skutečnostech:

- Uvedené dítě užívá pravidelně tyto léky (rozpis dávkování, dobu užívání a samotné léky předám příslušnému zdravotníkovi akce, léky budou označeny jménem a příjmením dítěte).

- Upozorňuji na možné indispozice, alergie apod.:

- Pokud není vyplněna vše uvedená část, prohlašuji, že dítě neužívá žádné léky.

V _____ dne: 12.7.2025

Podpis zákonného zástupce dítěte

Tento list, spolu s kopií průkazky zdravotní pojišťovny, odevzdejte až při nástupu dítěte na tábor oprávněné osobě. Datum podpisu „prohlášení zákonných zástupců“ musí být ze dne odjezdu na tábor.