



Prohlášení zákonných zástupců (potvrzení o bezinfekčnosti)

Prohlašuji, že podle posledního záznamu lékaře ve Zdravotním očkovacím průkazu je syn/dcera:

.....narozen/a.....

bydlištěm.....schopen/a/zúčastnit se

tábora/akce:v termínu:

Prohlašuji, že

a/ výše jmenované dítě, které je v mé péči, nejeví známky akutního onemocnění a ošetřující lékař mu nenařídil změnu režimu, okresní hygienik mu nenařídil karanténní opatření, a že se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním. Není mi též známo, že v posledních 14 kalendářních dnech přišlo do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí, a zavazuji se, že v době konání tábora budu neprodleně informovat vedoucího o jakémkoli kontaktu dítěte s osobou, která přišla do styku s infekčním onemocněním.

b/ provozovateli tábora/akce jsem poskytl/a všechny důležité informace o zdravotním stavu svého dítěte tak, aby nemohlo být při táborové činnosti ohroženo jeho zdraví. Zavazuji se poskytnout svoje kontaktní telefonní číslo pro případné řešení zdravotních problémů.

c/ dítě je schopno účastnit se po zdravotní a psychické stránce sportovních aktivit včetně turistiky a dalších činností, plynoucích ze zaměření tábora/akce a že s touto činností po dobu konání tábora/akce souhlasím. Tímto také potvrzuji, že před nástupem na tábor a po dobu konání (v případě denního docházení domů) provedu kontrolu dítěte ohledně vši a klíšťat.

d/ beru na vědomí, že v případě, že během tábora/akce dítě onemocní, budou mě organizátoři kontaktovat a žádat o jeho neprodlené vyzvednutí.

Všem výše uvedeným skutečnostem a podmínkám pobytu účastníka na táboře jsem rozuměl/a/ a svým podpisem stvrzuji, že s nimi souhlasím a budu je respektovat.

Jsem si vědom/a právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

Datum:

(nesmí být starší dne zahájení tábora/akce)

.....

podpis zákonného zástupce