

Prohlášení zákonného zástupce o bezinfekčnosti dítěte

(ze dne, kdy dítě odjíždí na dětský tábor)

Já, (jméno a příjmení)

čestně prohlašuji, že mé dítě (jméno a příjmení)

datum narození

bytem

nejeví známky akutního onemocnění (např. teplota, průjem apod.) a ve 14 dnech, před odjezdem na tábor, nepřišlo do styku s fyzickou osobou, nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy. Není mu nařízeno karanténní opatření a ani ošetřující lékař mu nenařídil změnu režimu.

Dítě je schopno zúčastnit se dětského tábora, v termínu uvedeném na mnou vyplněné elektronické přihlášce. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé.

V _____ dne _____

Podpis zákonného zástupce dítěte

(Toto prohlášení podepisuje rodič nebo jiný zákonný zástupce dítěte a musí být podepsáno ke dni odjezdu dítěte na tábor.)

Zdravotní list dítěte a další informace

Užívané léky a rozpis jejich užívání:

Dítě užívá pravidelně léky (nehodící se škrtněte): **ANO** **NE**

Pokud dítě užívá léky, vyplňte prosím názvy léků, včetně jejich užívání. Pokud dítě žádné léky neužívá, nevyplňujte.

Název léků:

Rozpis užívání (dávkování):

Poznámka: Léky předejte zdravotníkovi nebo vedoucímu tábora při odjezdu na tábor a to vždy v dostatečném množství. Děti nemohou mít léky u sebe. V průběhu tábora si děti pro léky chodí sami ke zdravotníkovi a ten eviduje vydání. Pokud dítě zapomene a nepřijde, zdravotník dítě vyhledá a léky mu dá.

Aktuální zdravotní stav dítěte:

Následující informace jsou obdobné, jako v posudku o zdravotní způsobilosti dítěte, vystaveném dětským lékařem. Jelikož posudek může být až 2 roky starý, nemusí být informace aktuální. **Pokud má však Vaše dítě od doby, kdy byl vystaven posudek lékařem nějaké aktuální zdravotní omezení, využijte prosím následující část formuláře.** Pokud se od lékařské prohlídky nic nezměnilo nebo Vaše dítě nemá žádné zdravotní omezení, nemusíte tuto část vyplňovat.

Dítě má aktuální zdravotní omezení (nehodící se škrtněte): **ANO** **NE**

Pokud ano, napište jaké:

Další informace:

Přeji si, aby mé dítě dostalo Kinedryl na cestu (nehodící se škrtněte): **ANO** **NE**

Dítě je: **Plavec** **Částečný plavec** **Neplavec** Poznámka: _____

Pokud chce být dítě ubytované s kamarádem/kou, napište prosím jméno kamaráda/dky:

V _____ dne _____

Podpis zákonného zástupce dítěte