



Veselá věda – příměstský/pobytový tábor - léto 2024

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI a zdravotní dotazník (písemné prohlášení zákonného zástupce dítěte)

Jméno a příjmení dítěte:

datum narození:

adresa místa trvalého pobytu:

Podle §9 odst. 1 písm. b) a c) zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, v aktuálním znění prohlašuji, že dítě výše uvedené je v den nástupu plně zdravotně způsobilé k účasti na akci, nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmy) a není mi známo, že by ve 14ti kalendářních dnech před nástupem na akci přišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy. Dítěti není nařízeno karanténní opatření.

Jsem si vědom/a právních a finančních důsledků, které by pro mne vyplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení dětského kolektivu.

Alergie (uveďte prosím, na jaké látky je dítě alergické)

.....

Léky (uveďte prosím jaké léky a dávkování, v případě, že dítě léky užívá)

.....

Případné drobné poranění dítěte ošetří vedoucí tábora ANO X NE*

Odstranění klíštěte vedoucím ANO X NE*

Další důležitá sdělení:

Dítě je povinno dodržovat táborový řád a pokyny vedoucího tábora. V případě hrubého porušování táborového řádu může být dítě z tábora bez náhrady vyloučeno. Za cennosti, elektroniku, drahé oblečení, peníze a neoznačené věci nepřebírá organizátor tábora odpovědnost. V případě úmyslného poškození či rozbití zařízení tábora dítětem jsou rodiče povinni zajistit finanční náhradu (po dohodě s organizátorem).

Prohlášení musí být vyplněno v den nástupu a zákonný zástupce jej odevzdá spolu s kopií průkazu zdravotní pojišťovny.

Prohlašuji, že výše uvedené údaje jsou pravdivé a že beru na vědomí výše uvedená upozornění.

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

vztah k dítěti (otec, matka, ...) Telefon:

Jméno a příjmení druhé kontaktní osoby:

vztah k dítěti (otec, matka, ...) Telefon:

V dne

podpis zákonného zástupce dítěte:

* Nehodící se škrtněte