

# Prohlášení rodičů o bezinfekčnosti, zplnomocnění podávání léků a transportu dítěte k lékaři a zpět, odpovědnost za škody

Jméno a příjmení dítěte.....

Datum narození .....

Adresa bydliště .....

Jméno a příjmení zákonného zástupce .....

Telefonní a e-mail zákonného zástupce : .....

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil mému dítěti změnu režimu. Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, zvracení apod.) a orgán ochrany veřejného zdraví (hygienik) ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi také známo, že by dítě v posledních **čtrnácti dnech** přišlo do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí (ani se střevní virózou). Dítě je schopno účasti na kurzu.

Prohlašuji, že dítě nemá vši ani hnidy. V případě nalezení hnid nebo vší, bude dítě posláno domů k důkladnému odstranění.

Dítě se podrobilo očkování podle zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví.

**Místopřísežně prohlašuji, že údaje zde uvedené odpovídají skutečnosti k dnešnímu dni. Jsem si vědom/-a právních důsledků, pokud by údaje nebyly pravdivé a vzniklo ohrožení dětského kolektivu.**

Upozorňuji také zdravotníka kurzu na nutnost brát zřetel na některé obtíže mého dítěte (např. astma, alergie, užívané léky apod.) a tímto zplnomocňuji zdravotníka k podávání léků mému dítěti.

Alergie .....

Jiné zdravotní potíže.....

Užívané léky a dávkování.....

(Léky je třeba označit jménem a také dávkováním.)

Při jízdě autobusem bere Kinedryl (jiné) ANO NE

Souhlasím s tím, aby v případě nutnosti bylo mé dítě z rozhodnutí zdravotníka kurzu a hlavního vedoucího kurzu ošetřeno u lékaře, případně na lékařské pohotovosti a zároveň povoluji transport mého dítěte k lékaři, do lékařského zařízení a zpět.

## Odpovědnost za škody

Prohlašuji, že беру на vědomí odpovědnost za škody, které způsobí úmyslně nebo v důsledku nekázně moje dítě v době trvání kurzu na vybavení rekreačního zařízení, případně vybavení autobusu. V případě finančních nákladů na opravu takto poškozeného zařízení se zavazuji tuto škodu uhradit.

\_\_\_\_\_  
Datum ze dne odjezdu na tábor

\_\_\_\_\_  
Podpis zákonného zástupce