

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ OPRÁVNĚNÉ OSOBY – Bezinfekčnost

**(Přinést okopírovanou kartičku ZP v den nástupu na
tábor)**

Já (jméno a příjmení)

prohlašuji, že jsem (vztah k dítěti – zákonný zástupce, opatrovník...)

jméno a příjmení posuzovaného dítěte:

datum narození dítěte:

V souladu s § 9, zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, v platném znění, prohlašuji že:

- a) dítě je zdravotně způsobilé k účasti na letním táboře,
- b) dítě nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu).
- c) ve 14 dnech nepřišlo dítě do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani jemu, ani jinému příslušníku rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti, není nařízeno karanténní opatření,
- d) dítě u sebe nemá žádné léky, vitamíny, homeopatika ani potravinové doplňky,
- e) dítě je PLAVEC – NEPLAVEC (nehodící se škrtněte).

Prohlašuji tímto, že:

- a) jsou mi známy dispozice provozu letního tábora,
- b) jsem v tomto prohlášení uvedl/a veškeré závažné informace týkající se zdravotního stavu dítěte,
- c) jsem si vědom/a právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé,
- d) Je nám známo, že každý účastník tábora podléhá táborovému řádu, bude respektovat program tábora
- e) Za nedodržení táborového řádu může být dítě potrestáno i vyloučeno z tábora.
- f) SVČ má právo na změny v programu

KONTAKTNÍ OSOBY v době letního dětského tábora:

Jméno a příjmení Tel. č.

Jméno a příjmení Tel. č.

Uvádím přehled léků, které odevzdám vedoucímu 1. den

tábora (léky nutno opatřit jménem dítěte, musí být v původním obalu, jasně viditelná expirace léků a návod k užívání):

.....

.....

V dne

(datum zahájení tábora)

.....

Podpis oprávněné osoby