

## ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ OPRAVNĚNÉ 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) SVC 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