

## Písenné prohlášení rodičů

Příjmení, jméno dítěte:

-----

Datum narození:

-----

Adresa bydliště:

-----

Prohlašuji, že dítě je úplně zdravé. Není mi také známo, že by dítě v posledních čtrnácti dnech přišlo do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. V rodině ani v místě, z něhož nastupuje na tábor, není žádná infekční choroba a okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil karanténní opatření, zvýšený zdravotnický nebo lékařský dohled.

Isem si vědom-a právních a finančních důsledků, které by pro mne vyplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení kolektivu tábora.

**Adresa pobytu rodičů v době trvání tábora:**

Město: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Možno předat zpět do péče? Ano – Ne

Upozorňuji u svého dítěte na: . \_\_\_\_\_

-----

Zdravotní problémy: \_\_\_\_\_

-----

Alergie: \_\_\_\_\_

Jiné zvláštnosti: \_\_\_\_\_

Léky: (popsat jménem, jak užívat, kdy, na co léky užívá): \_\_\_\_\_

-----

Zakroužkujte, kdy vaše dítě užívá léky:

ráno - poledne - večer - noc - při obtížích

V případě onemocnění dítěte souhlasím s ošetřením lékaře. Po domluvě se zdravotníkem zajistím v nejkratší možné době jeho odvoz z tábora domů.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

Podpis rodiče (zákonného zástupce) \_\_\_\_\_

**Zde vlepíte KOPII kartičky zdravotní  
pojišťovny.**

**!!! UPOZORNĚNÍ !!!**  
**Toto prohlášení nesmí být starší než jeden den před  
zahájením tábora.**