Prohlášení zákonných zástupců dítěte (potvrzení o bezinfekčnosti)

Prohlášení musí byt vyplněno a datováno v **den odjezdu** a dítě jej odevzdá spolu s potvrzením o Zdravotní způsobilost dítěte a průkazem zdravotní pojišťovny.

Prohlašuji, že dítě: …… narozené dne: ……, bytem trvale: …… nejeví známky akutního onemocnění (průjem, zvýšená teplota atd.), neprojevují se u něj a v posledních dvou týdnech neprojevily příznaky virového infekčního onemocnění (horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.)
Není mi též známo, že ve 14 dnech před odjezdem přišlo dítě do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním.
Upozorňuji u svého dítěte na tyto zdravotní problémy /jiné zvláštnosti:
……
……
Dítě pravidelně užívá léky: (jaké a v jakém dávkování):
……
……
(nedávejte, prosím, dětem potravinové doplňky, které není nezbytně nutné užívat po dobu trvání tábora).

Kontakt, funkční v době konání tábora, pro případ nutnosti bezodkladného návratu účastníka domů: jméno a příjmení: …… telefon: ……

Výše uvedené dítě je schopno se zúčastnit pobytového tábora v termínu **17. - 23. 8. 2025.**

Jsem si vědom(a) právních důsledků, které by mne postihly, kdyby toto moje prohlášení bylo nepravdivé.

V ……

dne ……

……

(podpis zákonného zástupce účastníka, nebo podpis dospělého účastníka, ze dne odjezdu na tábor)

BEZ TOHOTO PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ A PLATNÉHO LEKAŘSKÉHO POSUDKU NEMŮŽE BÝT DÍTĚ NA TÁBOR PŘIJATO.