

Prohlášení zákonného zástupce o bezinfekčnosti dítěte

Já, níže podepsaný/á, prohlašuji, že mé dítě:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa bydliště:

Telefonní kontakt na rodiče:.....

- **nejeví žádné příznaky akutního onemocnění**, zejména horečky, průjmu, zvracení, kašle, rýmy, bolesti v krku nebo dalších infekčních příznaků,
- **nebylo v posledních 14 dnech v kontaktu s osobou s potvrzeným infekčním onemocněním**,
- **nemá nařízenou karanténu** ani doporučené domácí léčení,
- **je zdravotně způsobilé** k účasti na letním táboře v termínu **11. – 21. 8. 2025 v Krásném poli 22, okr. Chřibská**

Pobyt v zahraničí

V posledních 14 dnech mé dítě pobývalo v zahraničí:

☐ **NE**

☐ **ANO** – Uveďte kde:

Informace o zdravotních specifikách dítěte:

(Př. pravidelné užívání léků, masti, noční pomočování, alergie apod.)

.....
.....

U autobusu předávám následující léky/masti s přesným popisem dávkování:

.....
.....

Další prohlášení

- Potvrzuji, že jsem **provedl/a kontrolu vlasů** dítěte kvůli možnému výskytu vši. Jsem srozuměn/a s tím, že při jejich výskytu bude dítě posláno domů na moje náklady.
- Prohlašuji, že mé dítě **nemělo v posledních 4 týdnech klíště**. Pokud ano, **bylo to nahlášeno** při nástupu do tábora.
- Jsem si vědom/a **právních následků nepravdivého prohlášení**.
- Prohlašuji, že jsem byl/a seznámen/a s **táborovým řádem** a plně jej respektuji.

V dne

Podpis zákonného zástupce:

Poznámka:

Toto prohlášení je třeba odevzdat při nástupu dítěte na tábor. Bez něj nebude dítě přijato.

Podpis na tomto dokumentu nesmí být starší než 24 hodin před nástupem na akci