

POTVRZENÍ RODIČŮ O BEZINFEKČNOSTI DÍTĚTE
LETNÍ HASIČSKÝ TÁBOR 15. 7. - 22. 7. 2023
REKREAČNÍ AREÁL VESEC

Prohlašuji, že

jméno a příjmení, dat. narození:

a) nejví známky akutního onemocnění (průjem, horečky), a vzhledem k epidemiologické situaci dále nejví příznaky infekce COVID-19, tj. zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu atd.

b) ve 14 dnech před odjezdem nepřišlo dítě do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani jemu, ani jinému příslušníku rodiny žijící s ním ve společné domácnosti, není nařízeno karanténní opatření.

c) dítě nemá vší ani hnidy. Léky, které dítě užívá, případně existující omezení vyplývající ze zdravotního stavu dítěte, jsem písemně uvedl(a) v tomto potvrzení.

Dítě je schopno účastnit se letního tábora od 15. 7. - 22.7.2023. Jsem si vědom(a) právních důsledků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V dne 15. 7. 2023

.....

podpis zákonného zástupce (rodiče)

ADRESY POBYTU ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE (rodičů) či jiných k péči o dítě pověřených osob dosažitelných v době trvání soustředění (kdo je oprávněn případně převzít dítě v době trvání tábora):

Jméno a příjmení:

Adresa:

telefon:

UPOZORNĚNÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ ÚČASTNÍKA

U svého dítěte upozorňuji na tyto **nemoci a nutnost užívání léků**, která mohou ovlivnit jeho účast na táboře:

.....
.....
.....
.....

Dítě trpí těmito alergiemi, popřípadě upozorňuji na odlišnosti ve stravovacích návycích:

.....
.....
.....
.....

Současně potvrzují, že je mi známo, že každý účastník soustředění podléhá táborovému řádu a respektuje všechny pokyny vedoucích. V opačném případě je možno dítě ze soustředění bez náhrady vyloučit. Byl/a jsem seznámen s tím, že děti nemají mít na pobytu cenné věci.

V dne 15. 7. 2023

Podpis zák. zástupce:

Toto prohlášení musí být vyplněno a odevzdáno v den odjezdu.