

Písemné prohlášení rodičů

Zde nalepte kopii kartičky zdravotní pojišťovny.

Jméno a příjmení dítěte

Datum narození

Adresa bydliště

Prohlašuji, že dítě je úplně zdravé, v rodině ani v místě, z něhož nastupuje na prázdninový pobyt, není žádná infekční choroba a okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil karanténní opatření, zvýšený zdravotnický nebo lékařský dohled. Dítě je schopné zvládnout táborový pobyt. Jsem si vědom/a právních a finančních důsledků, které by pro mě vplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení dítěte či dětského kolektivu. V případě onemocnění dítěte, po domluvě se zdravotníkem, zajistím neprodleně jeho odvoz z tábora domů. Toto platí i pro případ výskytu vší u mého dítěte.

Adresa pobytu rodičů v době prázdninového pobytu:

Telefon/y na kterém budou po celou dobu prázdninového pobytu k dosažení:

Upozorňuji u svého dítěte na:

Alergie:

Jiné zvláštnosti:

Léky:

(Musejí být popsány: jméno, jak užívat a kdy, na co léky užívá.)

Jako zákonný zástupce výše uvedeného nezletilého dítěte mladšího osmnácti let, uděluji souhlas k tomu, aby:

- byly po dobu konání tábora (2. 8. – 15. 8. 2025) poskytnuty zdravotní služby výše uvedenému nezletilému pacientovi bez dalšího zjišťování souhlasu zákonných zástupců
- hlavní vedoucí tábora, popř. zdravotnice zotavovacích akcí na táboře byla nepřetržitě přítomna při poskytování zdravotních služeb u mého nezletilého dítěte
- byly poskytovány informace o zdravotním stavu výše uvedeného dítěte hlavnímu vedoucímu, popř. zdravotníkovi zotavovací akce.

Udělením tohoto souhlasu není dotčeno právo zákonného zástupce (rodiče) na informace o zdravotním stavu nezletilého pacienta, na informace o poskytnuté zdravotní péči, ani jiná práva, která ze zákona má.

Tento souhlas je možné ze strany zákonného zástupce kdykoli v budoucnu odvolat.

V dne

.....

Podpis zákonného zástupce

Prohlášení musí být podepsáno v den nástupu na tábor.