

Prohlášení zákonných zástupců dítěte

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti:

-----nar.:-----
bytem ----- změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Dítě je schopno zúčastnit se příměstského tábora v Řepici 16. – 20. 7., 23. -27. 7., 30. 7. - 3. 8. 2018*. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V dne

.....
(podpis zákonných zástupců dítěte ze dne, kdy dítě odjíždí na zotavovací akci)

místo pro kopii průkazu pojištěnce

Souhlas rodičů s poskytováním informací o zdravotním stavu dítěte vedoucímu akce a určení osoby přítomné při poskytování zdravotních služeb nezletilému

V době konání příměstského tábora, tj. 16. – 20. 7., 23. -27. 7., 30. 7. - 3. 8. 2018*. Souhlasím s poskytováním informací o zdravotním stavu mého nezletilého syna / mé nezletilé dcery
.....nar.:.....

Ve smyslu ustanovení § 31 zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o zdravotních službách“) panu Martinu TÍKALOVI, nar. 8. 12. 1976, bytem Řepice 133, 38601. Zároveň určuji pana Martina Tíkala osobou, na jejíž nepřetržitou přítomnost má můj nezletilý syn / moje nezletilá dcera právo při poskytování zdravotních služeb ve smyslu ustanovení § 28 odst. 3 písm. e) bod 1., a to ve shora uvedeném období.

V dne.....

.....
podpisy zákonných zástupců nezletilého

POZOR!!! Toto písemné prohlášení vyplňte a odevzdejte při příjezdu na tábor.
*nehodící škrtněte