

## 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 letního tábora v Řepici 14. – 21. 7., 21. -28. 7., 28. 7. - 4. 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 letního dětského tábora, tj. 14. – 21. 7., 21. -28. 7., 28. 7. - 4. 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 TÍKALOVÍ, 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