

## Prohlášení zákonných zástupců

Prohlašuji, že dle posledního záznamu lékaře ve Zdravotním a očkovacím průkazu dítěte



.....nar.:.....,

bytem.....,

je zdravotně způsobilé zúčastnit se letního tábora v termínu od 26.7. do 31.7.2020

Dále prohlašuji, že:

1. Nejeví známky akutního onemocnění / např. horečky nebo průjmu /.
2. Před nástupem na tábor v posledních 14 kalendářních dnech nepřišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani mu není nařízeno karanténní opatření.
3. Moje dítě a / trpělo b/ trpí c/ netrpí  
febrilními křečemi při horečnatých onemocněních, epileptickými záchvaty, dušností.
4. Dítě a/ je b/ není  
alergické na cizorodé látky, bodnutí hmyzem, některé druhy jídel, léky. Uveďte jaké:  
.....
5. Prohlašuji, že dítě nemá vši ani hnidy.
6. Je a/plavec b/neplavec.
7. Prohlašuji, že dítě se podrobilo očkování podle zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví.
8. Souhlasím s tím, aby v případě nutnosti bylo mé dítě z rozhodnutí zdravotníka tábora nebo hlavního vedoucího tábora ošetřeno u lékaře, případně na lékařské pohotovosti.

**Odpovědnost za škody** Prohlašuji, že beru na vědomí odpovědnost za škody, které způsobí úmyslně nebo v důsledku nekázně moje dítě v době trvání tábora na vybavení rekreačního zařízení. V případě finančních nákladů na opravu takto poškozeného zařízení se zavazuji tuto škodu uhradit.

Datum podpis zákonného zástupce



---