

## Tábor OB 2017 (19. – 26. 8. 2017)

### Prohlášení o bezinfekčnosti

!!! Toto prohlášení nesmí být starší jednoho dne!!!

Prohlašuji, že hygienik ani ošetřující lékař nenařídil mému dítěti

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: .....

Adresa: .....

změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a okresní 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, také prohlašuji, že moje dítě nemá vši. Dítě je schopno zúčastnit se tábora zaměřeného na orientační běh.

### Zdravotní stav dítěte

Dítě trpí těmito zdravotními problémy:

(Zde uveďte všechny zdravotní problémy, citlivosti na určitá jídla, omezení, alergie, aj.)

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

Užívá tyto léky: (Rozpis léků, nač je dítě bere, dávkování)

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

zde nalepte fotokopii  
průkazu pojištěnce  
zdravotní pojišťovny

Dítě je: dobrý plavec/průměrný plavec/neplavec.

(Zakroužkujte platné)

Jsem si plně vědom/a povinnosti uvést pravdivě informace o zdravotním stavu svého dítěte. Jsem si vědom/a právních následků, které by mne postihly v případě nepravdivého prohlášení.

### Kontakt na zákonné zástupce v době tábora

Během tábora je možné nás kontaktovat na telefonním čísle: .....

### Prohlášení odpovědnosti za škody

Prohlašuji, že беру на vědomí odpovědnost za škody, které způsobí moje dítě v době trvání pobytu na vybavení rekreačního zařízení. V případě finančních nákladů na opravu poškozeného zařízení se zavazuji tuto škodu uhradit.

V ..... dne 19. srpna 2017 .....

Podpis zákonných zástupců dítěte: