

# PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE

Jméno a příjmení dítěte: \_\_\_\_\_

Rodné číslo: \_\_\_\_\_

## Zdravotní stav dítěte \*

*\*) alergie (včetně příznaků), krvácení z nosu a jiná zdravotní omezení (v případě většího rozsahu, uveďte, prosím, na samostatném listě).*

*Pokud účastník nevlastní očkovací průkaz, nebo v něm nemá uvedeny všechna očkování a prodělané operace, je třeba toto uvést do informací o zdravotního stavu dítěte.*

PLAVEC (uplave \_\_\_\_\_ m) / NEPLAVEC\*

\* *nehodící se škrtněte*

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil výše uvedenému dítěti 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 (vši, žloutenka, svrab apod.).

Dítě je schopno zúčastnit se letního tábora v Hoštejně od ..... do .....

**Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé. Bereme na vědomí, že tábor je výběrový a souhlasíme s podmínkami táborového řádu, jímž se každý účastník musí podrobit. Jejich nedodržení může vést k vyloučení bez nároku na vrácení táborového poplatku.**

V ..... dne .....

\_\_\_\_\_  
**podpis zákonných zástupců dítěte  
ze dne, kdy dítě odjíždí na tábor!**

## Souhlas rodičů s poskytováním informací o zdravotním stavu dítěte

### vedoucímu/zdravotníkovi akce:

V době konání letního stanového tábora v Hoštejně, tj. od 13. 7. do 27. 7. 2019, souhlasím s poskytováním informací o zdravotním stavu mého nezletilého syna / mé nezletilé dcery

Jméno a příjmení: ....., datum narození: .....

ve smyslu ustanovení § 31 zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o zdravotních službách“) níže uvedeným osobám:

*Dora Janouchová, dat. narození 10. 10. 1995, bytem Roztocká 484, 514 01 Jilemnice*

*Štěpán Hájek, dat. narození 25. 6.1997, bytem Dolení 168, 514 01 Jilemnice*

*Alžběta Honců, dat. narození 25. 2. 1998, bytem Rybnice 44, 513 01 Háje nad Jizerou*

*MUDr. Lucie Laštovková, dat. narození 29. 3. 1981, bytem Metyšova 1196, 514 01 Jilemnice*

*Lubomír Šnajdr, dat. narození 14. 12. 1973, bytem Spořilovská 996, 514 01 Jilemnice*

*Ing. Radomír Štásek, dat. narození 18. 12. 1980, bytem Valteřice 201, 514 01 Horní Branná*

.....  
.....

### Kontaktní údaje zákonných zástupců dítěte dosažitelných v období konání tábora:

V případě nutnosti, prosím, kontaktujte zákonné zástupce výše uvedeného dítěte na těchto adresách a telefonních číslech:

Od ..... do .....

jméno a příjmení .....

adresa: ....., telefon: .....

Od ..... do .....

jméno a příjmení .....

adresa: ....., telefon: .....

Podpisy zákonných zástupců nezletilého:

.....  
*příjmení, jméno*

.....  
*příjmení, jméno*

.....  
*podpis*

.....  
*podpis*