



Jméno a příjmení	
Datum narození	
Adresa trvalého bydliště	
Název tábora	
Datum konání tábora	

Prohlášení zákonných zástupců dítěte

Prohlášení musí být vyplněno a datováno v den odjezdu (zahájení tábora) a dítě je odevzdá spolu s **potvrzením o zdravotní způsobilosti dítěte (pouze u pobytových táborů) a průkazem (kopii) zdravotní pojišťovny.**

Prohlašuji, že:

- výše uvedené dítě nejeví známky akutního onemocnění (např. horečky, průjmu ...) ani zvýšené teploty, kašle, dušnosti, bolesti v krku, ztráty chuti a čichu atd.
- a že se ve 14 dnech před odjezdem nepřišlo do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani jemu nebo jinému příslušníku rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti, není nařízeno karanténní opatření.
- zajistím po celou dobu akce (tábora) svou dostupnost, popřípadě někoho, kdo by dítě z tábora odvezl okamžitě při výskytu nemoci.

Kontaktní dostupná osoba (jméno + příjmení + číslo mob.): _____

Upozorňuji také na některé obtíže mého dítěte, na které je nutno brát zřetel:

Chronické onemocnění			
Zdravotní omezení			
Alergie / fobie			
Trvale užívané léky, dávkování			
PLAVEC*	PLAVE HŮŘE*	NEPLAVEC*	* Nehodící se prosím škrtněte

Souhlasím s tím, aby v případě nutnosti bylo mé dítě z rozhodnutí zdravotníka tábora a hl. vedoucího tábora ošetřeno u lékaře, případně na lékařské pohotovosti. Zavazuji se při převzetí dítěte z tábora a po předložení dokladu o zaplacení regulačního poplatku, tento poplatek uhradit. **Návštěvy rodičů na táborech nejsou povoleny.**

Jsem seznámen s tím, že v případě výskytu onemocnění Covid -19 bude tábor okamžitě, bez náhrady ukončen.

_____ Datum

_____ Podpis zákonného zástupce