

Prohlášení rodičů o zdravotním stavu dítěte a o bezinfekčnosti

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Adresa místa pobytu:

Zdravotní pojišťovna:

Dítě bylo před odjezdem zubním lékařem: prohlédnuto: ANO NE ; ošetřeno: ANO NE

Nevolnost v autobuse: ANO NE ; noční pomočování: ANO NE ; plavec: ANO NE

Alergie (na co):

Vyrážky (po čem):

Léky (které a na co):

.....

.....

Další důležité informace a zdravotní omezení:

.....

Telefonní kontakty pro případ nemoci dítěte (domů, do práce, mobilní...):

.....

.....

Souhlasím, aby mé dítě bylo po dobu pobytu na táboře v případě akutního onemocnění či úrazu bez mé přítomnosti: odvezeno osobním automobilem či jiným vhodným dopravním prostředkem (např. bus, vlak) k lékaři za účelem ošetření a zpět do tábora, hospitalizováno a propuštěno z hospitalizace, testováno na Covid 19 pouze se souhlasem odpovědného výchovného pracovníka tábora. Zároveň žádám, abych byl/a následně o nutnosti ošetření informován/a.

Prohlašuji, že krajský hygienik ani ošetřující lékař nenařídil výše jmenovanému dítěti karanténní opatření (karanténu, zvýšený zdravotní nebo lékařský dohled) a že mi není známo, že v posledním týdnu přišlo toto dítě, jeho rodiče nebo jiné osoby, které s ním žijí ve společné domácnosti, do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

V případě onemocnění dítěte, po domluvě se zdravotnicí kurzu, zajistím v nejkratší možné době jeho odvoz z kurzu domů.

Dítě je poučeno o pravidlech hygieny.

Současně prohlašuji, že jsem nezatajil/a žádné podstatné informace o zdravotním stavu dítěte.

Jsem si vědom/a právních a finančních důsledků, které by pro mne vplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení dětského kolektivu.

Toto potvrzení nesmí být starší než 24 hodin.

Datum:

Podpis rodiče: