



BOMBA tábor - dětské tábory, z. s.
Teplická 190, Teplice 415 01
Č. účtu: 2500779873/2010
IČO: 03977056, CZ03977056
SP. zn.: L 9474 vedena u Krajského
soudu v Ústí nad Labem

datová schránka: jpj66ir

Počet listů: 2

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE O BEZINFEKČNOSTI

Písemné prohlášení rodičů:

Prohlašuji, že dítě (jméno, příjmení, dat. nar.):

☀ je v současné době plně zdravotně způsobilé k účasti na **Podzimním BOMBA táboře 2018** pořádaného spolkem **BOMBA tábor - dětské tábory, z. s.** v termínu **od 26. 10. 2018 do 30. 10. 2018** v penzionu U skály, č. p. 78, Kytlice 407 45. Dítě nejeví známky **akutního** onemocnění (například horečky nebo průjmů), a není mi známo, že by ve 14 kalendářních dnech před odjezdem na akci přišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z **nákazy**. Dítěti není nařízeno **karanténní** opatření. **Dále prohlašuji, že dítě nemá vši ani hnidy.**

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

U svého dítěte zároveň upozorňuji na (alergie, nevolnost při cestách, omezení apod.):

Mé dítě pravidelně bere léky (v takovém případě vyplňte název léku, dávkování (množství, čas a způsob (na lačno, zapíjet pouze vodou apod.):

V _____ dne _____

Podpis zákonného zástupce: _____





UPOZORNĚNÍ:

Toto prohlášení nesmí být starší více než 1 den před nástupem dítěte na tábor
DOPLŇUJÍCÍ INFORMACE - PROSÍME VYPLNIT A PODEPSANÉ ODEVZDAT

Jméno dítěte, dat. nar.:

1) Rodiče souhlasí s tím, že budou mít děti **skupinkový volný rozchod**

a) souhlasím b) nesouhlasím

2) Souhlasím s tím, aby mé dítě užívalo svoje **léky** samo a mělo je u sebe po celou dobu tábora

a) nesouhlasím, podávat léky bude zdravotnice/ík

b) souhlasím a uvádím léky včetně vitamínů, které smí užívat (má s sebou):

3) Dítě je:

a) plavec b) neplavec

3.1. V případě, že je dítě neplavec, vybavte jej nafukovacími rukávky nebo kruhem!!!

☛ Dále upozorňujeme rodiče, že dětem nebude tolerováno kouření a požívání alkoholických nápojů ani v případě, že s tím rodiče souhlasí!

☛ Nedoporučujeme dávat dětem s sebou žádné léky pro tzv. „případnou potřebu“, jako např. paralen, ibalgin, apod.! Dětem je svévolné užívání léků zakázáno!

Datum: _____

Místo: _____

Podpis zákonného zástupce dítěte

