



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

datová schránka: jpj66ir

Počet listů: 3

## 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 **BOMBA táboře - BOMBA Podzim 2024** pořádaného spolkem **BOMBA tábor - dětské tábory, z. s.** v termínu **od 25. 10. do 30. 10. 2024** v penzionu U skály, č. p. 78, Kytlice 407 45. Dítě nejeví známky **akutního** onemocnění (například horečky nebo průjmy), a není mi známo, že by ve 14kalendářních 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 vší ani hnidy.** (Výskyt vší je dle vyjádření hygienické stanice infekční onemocnění, a tudíž důvodem pro ukončení pobytu Vašeho dítěte na BOMBA táboře a byli bychom nuceni Vás vyzvat, abyste si na vlastní náklady Vaše dítě odvezli z místa konání dětské rekreace nebo při zjištění výskytu mu vůbec nebude umožněn odjezd na BOMBA Podzim 2024!)

Prohlašuji, že:

- ☛ **se u dítěte neprojeví a v posledních 14dnech neprojeví příznaky virového infekčního onemocnění (např. zvýšená teplota, horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu atd.)**
- ☛ **v současné době není na dítě uvalena karanténa**
- ☛ **není mi známo, že by dítě v posledních 14dnech přišlo do kontaktu s osobou, která trpí onemocněním COVID-19 nebo je v karanténě z důvodu setkání s pozitivně testovaným**
- ☛ **je mi známo, že zamlčením výše uvedených skutečností mohu vážně ohrozit zdraví či dokonce život ostatních osob**

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





BOMBA tábor - dětské tábory, z. s.  
Štěpán Šlechta, tel.: 607 987 056  
email: info@bombatabor.cz  
web: www.bombatabor.cz



2. strana

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.)):

---

---

---

Zde uveďte zdravotní problémy, omezení, úpravu stravy (vegan, vegetarián, intolerance na lepek a na laktózu. Cokoliv, co by zdravotník měl vědět a mohli jsme dítěti udělat BOMBA tábor:

---

---

---

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_ (datum odjezdu)

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!!!

☀ **Tímto zák. zástupci prohlašují, že se dítě umí samo najíst, používat příbor a má osvojené základní hygienické návyky - oblékání, výměnu prádla, čištění zubů, mytí rukou, koupání, vyprazdňování a následnou hygienu).**

☀ 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: \_\_\_\_\_ (datum odjezdu)      Místo: \_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce dítěte

