



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 2019** pořádaného spolkem **BOMBA tábor - dětské tábory, z. s.** v termínu **od 25. 10. 2019 do 30. 10. 2019** 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 dítěte neplavce, 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: \_\_\_\_\_

Místo: \_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce dítěte

