



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

datová schránka: jpj66ir

Počet listů: 4

## 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 **Zimním BOMBA táboře - BOMBA Zima 2024** pořádaného spolkem **BOMBA tábor - dětské tábory, z. s.** v termínu **od 17. 02. do 24. 02. 2024** v Penzionu Krmelec, Údolí Kamenice č. p. 597, Tanvald 468 41. Dítě nejeví známky **akutního** onemocnění (například horečky nebo průjmy), 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 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 Zimu 2024!)

**Prohlašuji, že:**

- ☛ **se u dítěte neprojevují a v posledních 14-ti dnech neprojevily 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 14-ti dnech 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 mne 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!!!

4) Dítě bude jezdit na:

a) Lyžích

- i) Začátečník (nikdy na lyžích nebyl, je to úplně poprvé)  
ii) Mírný začátečník (má drobné základy, ale není na svahu samostatný)  
iii) Mírně pokročilý (zabrzdí, zatočí, jezdí na vleku, styl neřeší)  
iv) Pokročilý (samostatný a styl je dobrý)








**b) Snowboardu**

- i) Mírně pokročilý (zabrzdí, zatočí, jezdí na vleku, styl neřeší)
- ii) Pokročilý (samostatný a styl je dobrý)

V případě, že bude jezdit dítě na obojím, je potřeba vyplnit obě možnosti.

-  **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

