

## PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI A O SOUHLASU S OŠETŘENÍM

Prosíme vyplnit pro každé dítě zvlášť.

DÍTĚ	
Jméno a příjmení:	
Rodné číslo:	
Bydliště, PSČ:	

DOSPĚLÝ / ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE	
Jméno a příjmení:	
Telefon:	
Bydliště, PSČ:	

### A. ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA

Dítě je zdravotně pojištěno u: .....

Předávám průkaz zdravotní pojišťovny:                      **ORIGINÁL**                      -                      **KOPIE**

### B. PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE DÍTĚTE, PROHLÁŠENÍ ÚČASTNÍKA TÁBORA:

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil mému dítěti nebo mne jako zákonnému zástupci od vyplnění přihlášky na tábor změnu režimu. Dítě ani já nejevím známky akutního onemocnění (např. průjem, teplota a podobně) ani nemám příznaky onemocnění COVID-19 nebo jiného infekčního onemocnění a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu/mne nenařídil karanténní opatření. Není mi také známo, že by dítě/já v posledních 14ti dnech přišlo/přišel jsem do styku s osobami, které byly pozitivně testovány na přítomnost viru SARS-CoV.2 nebo s osobou s jiným infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani jí není nařízeno karanténní opatření. Dítě je schopno účasti na táboře. Dále prohlašuji, že u mého dítěte ani mne se nevyskytují vší. V přihlášce upozorňuji táborového zdravotníka na nutnost brát na zřetel některé obtíže mého dítěte, např. alergie, astma, užívané léky, zvýšená unavitelnost apod.

### C. SOUHLAS S OŠETŘENÍM A POSKYTOVÁNÍM INFORMACÍ O ZDRAVOTNÍM STAVU DÍTĚTE

V době konání letního tábora, tj. od 6.7. do 13.7. 2024 souhlasím s případným ošetřením u lékaře či ve zdravotnickém zařízení v doprovodu níže uvedených osob, a také s poskytováním informací o zdravotním stavu mého dítěte ve smyslu ustanovení § 31 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, těmto vedoucím tábora dle určení zdravotníka tábora (doplní zdravotník tábora dle situace):

V případě potřeby (zhoršení zdravotního stavu apod.) podejte v nejbližší možné době zprávu o mém dítěti na výše uvedený telefon.

**Prohlašuji, že údaje uvedené na nástupním listu odpovídají skutečnosti k dnešnímu dni.**

Jsem si vědom/a právních důsledků, pokud by údaje nebyly pravdivé.

V.....dne .....  
podpis zákonného zástupce

**(Datum a podpis zákonného zástupce/jiné odpovědné fyzické či právnické osoby ze dne nástupu na tábor)**