****

1. 

****

**LETNÍ INTEGROVANÝ DĚTSKÝ TÁBOR**

**RS Lažánky (Blatná) – 12. 8. – 26. 8. 2017**

www.protebe.org

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Prohlašuji, že hygienik ani ošetřující lékař nenařídil mému dítěti…………………………………………

…………………………………………………….. bytem …………………………………………………………………………, ani jiným osobám, které s ním žijí ve společné domácnosti, karanténní opatření a že mi též není známo, že by v posledním týdnu přišlo moje dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Prohlašuji, že mé dítě nemá vši ani hnidy!

Jsem si vědom/a právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

**Toto prohlášení nesmí být starší tří dnů!!!**

…………………………………

podpis rodičů (zákonného zástupce)

…………………………………

datum

…………………………..

Charakter provozu hromadné akce vyžaduje, aby zákonní zástupci dítěte uvedli případné závažné skutečnosti o zdravotním stavu, které vyžaduje mimořádnou pozornost (např. alergie, trvalé užívání léků apod.). Léky s návodem k užívání, zdravotní průkaz pojištěnce, popřípadě kapesné odevzdejte vedoucímu u autobusu.

Alergie:

Trvalé užívání léků:

Rodné číslo dítěte:

Pojištěno u zdravotní pojišťovny:

**Telefonní spojení na rodiče**

- domů:

- do práce:

# PROHLÁŠENÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ŠKODY

Prohlašuji, že beru na vědomí odpovědnost za škody, které způsobí mé dítě v době trvání ozdravného pobytu na vybavení rekreačního zařízení, popřípadě na vybavení autobusu. V případě finančních nákladů na opravu takto poškozeného zařízení se zavazuji tuto škodu uhradit.

## Dodatek

V případě závažného onemocnění nebo úrazu si pro své dítě na tábor přijedu – odvezu ho domů. Jinak bude umístěno do nemocnice v místě pobytu.

…………………………………..

podpis rodičů (zákonného zástupce)