



Prohlášení o bezinfekčnosti

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti

.....
rodné číslo: změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, zvýšená teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Dítě je schopno zúčastnit se jarního skautského tábora v době 24. 2. – 28. 2. 2024.

Jsem si vědom(a) právních důsledků, které by mne postihly, kdyby toto moje prohlášení bylo nepravdivé.

V dne

(podpis zákonného zástupce
dítěte ze dne odjezdu na tábor)

SOUHLAS rodičů

s poskytováním informací o zdravotním stavu dítěte vedoucím akce

V době konání jarního tábora, tj. od 24. 2. 2024 do 28. 2. 2024 souhlasím s poskytováním informací o zdravotním stavu mého nezletilého syna / mé nezletilé dcery (jméno a příjmení), nar.

.....
ve smyslu ustanovení § 31 zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o zdravotních službách“) vedoucím oddílu: Filipu Koutovi, nar. 22. 10. 1999, bytem v Nezamyslova 396, 46014, Liberec a zástupci vedoucího oddílu Adéle Vondráčkové nar. 16.08.2004, bytem v Svobody 941/112a, 46015, Liberec.

V případě nutnosti budou kontaktováni zákonní zástupci dítěte uvedení v záhlaví přihlášky.

V dne

Podpisy zákonných zástupců nezletilého:

.....
příjmení, jméno, podpis

.....
příjmení, jméno, podpis