

Část C: Účastnický list

→ Prohlášení zákonných zástupců dítěte („bezinfekčnost“)

Jméno dítěte:

Datum narození:

Adresa bydliště:

Prohlašuji, že dítě nejeví známky akutního onemocnění (zvýšená teplota, horečka, průjem, kašel, dušnost, bolest v krku, bolest svalů, ztráta chuti a čichu atd.) a ve 14 kalendářních dnech před odjezdem nepřišlo do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a není mu nařízeno karanténní opatření.

Čestně prohlašuji, že jsme dítěti pečlivě prohlédli vlasy a **nezjistili přítomnost vši ani hnidů**. Beru na vědomí, že pokud by byla přítomnost vši či hnidů u dítěte na táboře zjištěna, bude nutné dítě z tábora bezodkladně vyzvednout – na táboře je mimo naše možnosti děti vši zbavovat.

Jsem si plně vědom(a) všech právních následků, které by mě postihly v případě, že by toto prohlášení bylo nepravdivé.

Aktuální zdravotní stav (změny oproti zdravotnímu posudku – části B):

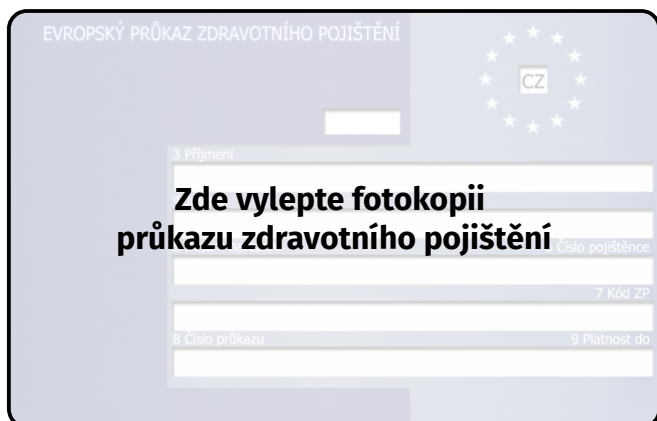
Dítě pravidelně užívá tyto léky (**uved'te zde i dávkování**):

Při jízdě autobusem se dítěti dělá nevolno a užívá kinedryl apod. (zaškrtněte pokud ano)

→ Spojení v průběhu tábora

Jména a telefonní kontakty na zákonné zástupce či jiné k péči pověřené osoby dosažitelné v době konání tábora (uved'te alespoň dvě), kterým by také dítě mohlo být předáno v případě předčasného ukončení pobytu na táboře a které případně zajistí jeho odvoz z tábora:

V dne Podpis zákonného zástupce:



Toto prohlášení odevzdejte
při odjezdu na tábor.

PDF nejlépe předvyplňte na počítači a vytiskněte.

**Prohlášení musí být podepsáno a datováno
v den odjezdu dítěte na tábor!**