

Prohlášení zákonných zástupců o bezinfekčnosti

Prohlašuji, že (jméno účastníka).....

narozen Rodné číslo

bytem

je úplně zdrav, nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a hygienik ani ošetřující lékař

mu nenařídil karanténní opatření ani zvýšený zdravotní dohled. Není mi známo, že v posledních dvou

týdnech by přišel/la do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Prohlašuji, že má pravidelně

ošetřen chrup zubním lékařem.

Je schopen/a zúčastnit se

v termínu od do

Upozorňuji na tyto obtíže (alergie atd.) :

.....

Užívání léků :

Jsem si vědom právních a finančních důsledků, které by pro mne vyplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení kolektivu.

„Potvrzení o bezinfekčnosti dokládá, že účastník nejeví příznaky covid-19 a v posledních 14t dnech před odjezdem nepřišel do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy covid-19. Díle prohlašujeme, že nejsme z oblastí, kde by byla nařízena karanténa, nebo byla oblast kvůli Covid 19 uzavřena.“

Spojení na rodiče v době trvání pobytu :

adresa : tel. mobilní telefon :

.....

v dne :

.....

**Podpis zákonných zástupců
ze dne odjezdu na akci**

DOPLŇUJÍCÍ INFORMACE – PROSÍME VYPLNIT A PODEPSANÉ ODEVZDAT
(všichni do 18 let)

Jméno dítěte:.....

1) Rodiče souhlasí s tím, že budou mít děti **volný rozchod** (např. 1 hodinu ve městě)

- a) souhlasím b) nesouhlasím

2) Souhlasím s tím, aby mé dítě užívalo svoje **léky** samo a mělo je u sebe po celou dobu pobytu:

a) nesouhlasím, podávat léky bude zdravotnice

b) souhlasím a uvádím léky včetně vitamínů, které smí užívat (má s sebou):

.....
.....
.....
.....
.....

- **Dále upozorňujeme rodiče, že dětem nebude tolerováno kouření ani v případě, že s tím rodiče souhlasí !!!!!**
- **V žádném případě není dovoleno požití alkoholických či jiných látek.**
- **V případě porušení může následovat vyloučení ze soustředění, popř. ze studia a nahlášení na příslušné instituce.**

Datum:

.....
Podpis zákonného zástupce