



Místopřísežné prohlášení zákonných zástupců

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Rodné číslo:

Zdravotní pojišťovna:

Adresa:

Prohlašuji, že mé dítě nepřišlo do styku s žádnou infekční chorobou a jeho zdravotní stav mu umožňuje letní soustředění absolvovat. Okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil dítěti karanténní opatření, zvýšený zdravotnický nebo lékařský dohled. Dítě bylo poučeno o chování, dodržování bezpečnostních zásad, kázně a nutnosti zvýšené opatrnosti při jakékoliv činnosti.

Jsem si vědom/a právních a finančních důsledků, které by pro mě vplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení dětského kolektivu.

Upozorňuji u svého dítěte na:

Zdravotní problémy:

Alergie:

Jiné zvláštnosti:

Léky: (musí být popsány: jméno, na co lék je, jak se užívá)

.....

.....

V případě zatajení jakýkoliv skutečností týkajících se zdravotního stavu dítěte, přebírají rizika s tímto spojená rodiče dítěte!

Dne:

Podpis rodičů:

Prohlášení nesmí být starší 3 dnů přes zahájením letního soustředění! Odevzdávejte v den nástupu na letní soustředění!





Souhlas zákonných zástupců s ošetřením nezletilé osoby

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Rodné číslo:

Zdravotní pojišťovna:

Adresa:

v souladu s ustanovení §35 zákona č. 372/2011 Sb., souhlasíme s odborným ošetřením a poskytnutím nezbytné péče nezletilé osoby k záchraně života nebo zamezení vážného poškození zdraví, s poskytnutím neodkladné péče první pomoc a nezbytně nutnou hospitalizací.

Kopie kartičky zdravotní pojišťovny:

Název akce: **Po stopách Šmoulů**
Termín konání: **od 3. červenec 2014, 5:30 do 6. července 2014, 19:00**
Odpovědná osoba: **Taťána Vybíhalová, hlavní vedoucí tábora pro děti a mládež, vedoucím mladých hasičů**

Jméno a příjmení matky:

Kontakt:

Podpis matky:

Jméno a příjmení otce:

Kontakt:

Podpis otce:

