

PROHLÁŠENÍ zákonných zástupců (bezinfekčnost)

Prohlašuji, že mé dítě.....

bytem.....t.č.domů.....

nejeví žádné známky akutního onemocnění (průjem, horečka, zvracení nebo příznaky onemocnění COVID-19 tj. zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu atd) a ošetřující lékař ani orgán ochrany veřejného zdraví mu nenařídili karanténní opatření. Nebylo mu doporučeno lékařem domácí léčení a není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Dítě je schopno zúčastnit se tábora ve stanovené délce, tedy pobytu v Chříbské od 8.-15.8.2020.

Mé dítě ve 14 dnech před odjezdem pobývalo ANO* - NE* v zahraničí, v případě, že ano, tak kde

U svého dítěte chci upozornit na tyto zvláštnosti (užívání léků/mastí, noční vysazování,aj.).....

U autobusu předávám tyto léky/masti s přesným popisem užívání:.....

Prohlašuji, že jsem provedl **důkladnou kontrolu kštic** kvůli stále častějšímu výskytu vši v dětských kolektivech a jsem srozuměn s tím, že v případě výskytu vši u mého dítěte bude toto posláno domů na mé náklady.

Dále prohlašuji, že mé dítě nemělo v posledních 4 týdnech klíště a pokud ano, že jsem toto nahlásil při nástupu do tábora.

Jsem si vědomí právních následků nepravdivosti tohoto prohlášení. A zároveň prohlašuji, že jsem byl seznámen s táborovým řádem a beru jej plně na vědomí.

V dne:.....Podpis zákonného zástupce.....

PROHLÁŠENÍ odpovědnosti za škody

Prohlašuji, že beru na vědomí odpovědnost za škody, které způsobí moje dítě v době trvání letního tábora na vybavení rekreačního zařízení, popřípadě na vybavení autobusu.

V případě finančních nákladů na opravu nebo výměnu takto poškozeného zařízení se zavazuji tuto škodu uhradit.

V dne:..... Podpis zákonného zástupce

* Nehodící se škrtněte