

Jezdecký tábor Svržno 2025

termín:

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE

Jméno a příjmení dítěte:

Bydliště:

Datum narození:

Prohlašuji, že dítě je zcela zdravé a nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, kašel apod.). V rodině ani v místě, z něhož nastupuje do tábora, není infekční choroba a hygienik ani ošetřující lékař nenařídil dítěti karanténní opatření, zvýšený zdravotnický dozor nebo lékařský dohled.

Jsem si plně vědom(a) právních a finančních důsledků, které by pro mně vyplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení došlo k zdravotnímu ohrožení kolektivu tábora.

Upozorňuji na tyto zdravotní potíže či alergie dítěte:

.....

Dítě pravidelně užívá tyto léky (interval, počet):

.....

....., které budou předány zdravotníkovi při odjezdu.

Upozorňuji na odlišnosti ve stravovacích návycích:

.....

Přílohy tohoto prohlášení, bez nichž dítě nebude na tábor přijato:

- a) posudek o zdravotní způsobilosti dítěte
- b) průkazka zdravotní pojišťovny
- c) zdravotní a očkovací průkaz dítěte

V dne

.....
jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte

.....
podpis

Toto prohlášení musí být podepsáno v den nástupu dítěte na tábor !