



**STŘEDISKO VOLNÉHO ČASU
LITOMYŠL**

OLYMPIJSKÉ HRY ŘADOV 2024

Pobyťový letní tábor Řadov v Brandýse nad Orlicí 29.6. – 12.7. 2024

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

JMÉNO A PŘÍJMENÍ:	
DATUM NAROZENÍ:	
ADRESA:	

Prohlašuji:

Podle posledního záznamu lékaře ve Zdravotním a očkovacím průkazu je dítě schopno zúčastnit se **letního tábora Řadov v Brandýse nad Orlicí konaného od soboty 29. 6. do pátku 12. 7. 2024.**

Potvrzení o zdravotním stavu mého syna/dcery ve smyslu přílohy č. 3 vyhlášky č. 106/2001 Sb. Ministerstva zdravotnictví v platném znění o hygienických požadavcích na zotavovací akce pro děti bylo vystaveno jeho ošetřujícím lékařem (podstoupil/a všechna nezbytná očkování nutná pro pobyt na letním táboře).

Pokud je můj syn/dcera v ošetřování dalších lékařů či specialistů je o této skutečnosti tento ošetřující lékař po všech stránkách informován.

Vhodnost pobytu mého syna/dcery na akci, na kterou je přihlašován/a závaznou přihláškou, byla s těmito lékaři konzultována, byl o tom učiněn záznam do jejich zdravotní dokumentace, a ti neoznámili pobyt pro mého syna/dceru za nevhodný či ohrožující, ani mého syna/dceru neoznámili za nevhodné či nezpůsobilé k účasti na této akci.

Ošetřující lékař nenařídil výše jmenovanému dítěti, které je v mé péči, změnu režimu a okresní hygienik mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních 14 dnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Jsem si vědom/a právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

Dále prohlašuji:

Dítě (nebo jiná fyzická osoba přítomná na akci) nejeví známky akutního onemocnění, jako je například zvýšená teplota, kašel, bolest v krku či průjem.

Byl/a jsem seznámen/a s vymezením osob s rizikovými faktory a s doporučením, abych zvážil/a tyto rizikové faktory při rozhodování o účasti na této akci.

Souhlasím s tím, že v případě vzniku zdravotní indispozice dítěte je rodič povinen zajistit jeho bezodkladný návrat do rodiny.

Souhlasím s poskytováním informací o zdravotním stavu dítěte oddílovému vedoucímu a zdravotníkovi tábora ve smyslu ustanovení §31 zákona č. 372/2001Sb. o zdravotních službách ve znění pozdějších předpisů.

vedoucí tábora: Petr Janda

zdravotník: Lenka Tichá

Toto prohlášení nesmí být starší než 1 den před nástupem na tábor!

Dne

.....

podpis rodičů nebo zák. zástupců

PROHLÁŠENÍ RODIČŮ (zákonných zástupců)

Souhlasím s přepravou mého dítěte v termínu konání tábora: od 29. 6. až 12. 7. 2024.

Účel: doprava na pozorovací stanoviště (kroužek lov a myslivost)

doprava k rybníku Perná

Řidič: Karel Veselík – vedoucí kroužku lov a myslivost

Josef Štěpán – vedoucí kroužku rybolov

Auto: způsobilé provozu a přepravě osob na komunikacích

.....
Podpis zákonného zástupce

PROHLÁŠENÍ RODIČŮ (zákonných zástupců)

Souhlasím s přepravou mého dítěte z tábora v termínu konání tábora: od 29. 6. až 12. 7. 2024.

Účel: doprava z tábora.....

Řidič (pověřená osoba):

Auto: způsobilé provozu a přepravě osob na komunikacích.

.....
Podpis zákonného zástupce