

## PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE DÍTĚTE

### a SOUHLAS S OŠETŘENÍM - plná moc

*Prohlášení musí být vyplněno a datováno v den nástupu a dítě je odevzdá s potvrzením o zdravotní způsobilosti dítěte a průkazem zdravotní pojišťovny*

#### Prohlašuji, že

jméno a příjmení dítěte: .....

narozené dne: .....

trvalé bydliště: .....

a) že dítě nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu), vzhledem k epidemiologické situaci se rozšiřuje výčet o příznaky infekce COVID-19, tj. zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu atd.

b) ve 14 dnech před odjezdem nepřišlo dítě do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy, a ani jemu, ani jinému příslušníku rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti, není nařízeno karanténní opatření.

c) ve 14 dnech před odjezdem nepobývalo dítě v zahraničí, v případě, že ano, tak kde

.....

d) dále před nástupem dítěte do školy v přírodě/na zotavovací akci potvrzuji provedení kontroly výskytu vší s negativním výsledkem.

**Jsem si vědom/a právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.**

#### Dále souhlasím,

aby mé dítě, po dobu pobytu na TT Hutisko-Solanec **16.8.-25.8..2022**, bylo v případě akutního onemocnění či úrazu ošetřeno lékařem nebo zdravotníkem, případně převezeno do zdravotnického zařízení bez mé přítomnosti, pouze v doprovodu odpovědné osoby – člena personálu letního tábora. Zároveň žádám, abych byl/a následně o nutnosti ošetření informován.

V.....

Dne .....(datum nástupu na tábor).

.....  
Jméno a podpis zákonného zástupce

Telefonický spojení pro případný kontakt v době konání tábora

do zaměstnání .....domů.....