

Vyjádření rodičů k zájmům, povaze a chování dítěte:

.....
.....

A. Písemné prohlášení rodičů (jen u dětí s očkovacím průkazem)

Podle údajů, uvedených v očkovacím průkazu dítěte a podle skutečnosti tak, jak je mi známa, potvrzuji, že zdravotní stav dítěte umožňuje účast na letním táboře. Uvádím, že dítě mělo v minulosti tyto závažnější nemoci (uveďte i dětská infekční onemocnění):

.....
.....

Trpí alergií? Na co?

Trpí častým nachlazením, bolestmi hlavy, apod.?

Má jiné potíže, pokud ano, jaké?

.....
.....

Užívá nějaké léky, které bude muset užívat i na táboře? Pokud ano, jaké?

.....
.....

B. Souhlas rodičů s poskytováním informací o zdravotním stavu dítěte vedoucímu akce a určení osoby přítomné při poskytování zdravotních služeb nezletilému

V době konání letního tábora v Osově Bítýšce, tj. od **2. 8. 2014 do 9. 8. 2014**, souhlasím s poskytováním informací o zdravotním stavu mého nezletilého syna / mé nezletilé dcery (jméno a příjmení), nar. ve smyslu ustanovení § 31 zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách ve znění pozdějších předpisů panu / paní , nar., bytem

Zároveň určuji pana / paní osobou, na jejíž nepřetržitou přítomnost má můj nezletilý syn / moje nezletilá dcera právo při poskytování zdravotních služeb ve smyslu ustanovení § 28 odst. 3 písm. e) bod 1., a to ve shora uvedeném období.

V dne

Podpisy zákonných zástupců dítěte:

C. POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE

(vydává praktický lékař pro děti a dorost, který dítě registruje)

V souladu s ustanovením § 9, odst.3 zákona 258/2000 Sb. ve znění zákona 274/2003 Sb. rozhoduji, že dítě (jméno a příjmení), narozené dne, bytem

JE - NENÍ

způsobilé zúčastnit se letního tábora. Dále potvrzuji, že se dítě podrobilo stanoveným pravidelným očkováním a upozorňuji na tyto možné zdravotní problémy či jiná omezení:

.....
.....

Tento posudek má platnost 1 rok ode dne vystavení a bez tohoto posudku není možné dle § 9, odst. 2 zákona 258/2000 Sb. ve znění zákona 274/2003 Sb. na výše uvedenou akci dítě přijmout.

V dne

.....
Podpis a razítko lékaře

Písemné prohlášení rodiče

(zákonného zástupce dítěte)

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti, narozenému dne, bytem, změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, apod.) a okresní (příslušný) hygienik ani ošetřující lékař nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Dítě je schopné zúčastnit se **letního tábora v Osově Bítýšce od 2. do 9. 8. 2014.**

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby mé prohlášení bylo nepravdivé.

V dne 2. 8. 2014

.....
Podpis zákonného zástupce

Číslo zdravotní pojišťovny, u které je dítě pojištěno:

Jméno zákonného zástupce dítěte:

Adresa: PSČ:

Prohlášení

o hmotné zodpovědnosti

Souhlasím, že mi bude předloženo k úhradě zařízení tábora, které by můj syn / má dcera zničila vlastní vinou nebo nedbalostí.

Nejedná se o poškození zaviněné nešťastnou náhodou (např. upadlé topůrko u sekery).

Náhrada se vztahuje na:

- poškození zařízení na faře

V dne

.....
Podpis dítěte

.....
Podpis zákonného zástupce

K tomuto opatření bylo nutné přistoupit z toho důvodu, že tábor není výtěžný, Orel jednota Lomnice tábor naopak z části dotuje a jakékoliv způsobené škody musí opravit na vlastní náklady. Děkuje za pochopení.