



PROHLÁŠENÍ

O BEZINFEKČNOSTI ÚČASTNÍKA TÁBORA

Prohlašuji, že osobě (datum narození:) ošetřující lékař nenařídil změnu režimu, uvedená osoba nejeví známky akutního onemocnění (průjem, zvýšená teplota atd.), neprojevují se u ní a v posledních dvou týdnech neprojevily příznaky virového infekčního onemocnění (horečka, kašel, dušnost, bolest v krku, bolest svalů, náhlá ztráta chuti a čichu apod.) a hygienik ani ošetřující lékař jí nenařídili karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledních dvou týdnech přišla tato osoba do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí nebo byly podezřelé z nákazy či jim bylo nařízeno karanténní opatření.

Uvedená osoba je schopna se zúčastnit skautského tábora v termínu

Dále prohlašuji, že jsem zkontroloval(a), zda dítě nemá vši a jsem si vědom(a), že pokud vedoucí najde ve vlasech dítěte vši nebo hnidy, bude mou povinností si dítě z tábora odvézt a vrátit je odvěšvené.

Dále prohlašuji, že souhlasím s tím, aby mé dítě, v případě akutního ohrožení zdraví, bylo zdravotnický ošetřeno, případně transportováno do zdravotnického zařízení za účelem následné péče. O této skutečnosti chci být neprodleně informován z důvodů následného řešení stavu dítěte (souhlas s hospitalizací aj.).

Zdravotník nemá plnou moc souhlasit s jakýmkoliv dalším lékařským postupem v případném zdravotnickém zařízení.

Souhlasím s poskytováním informací o zdravotním stavu mého nezletilého dítěte ve smyslu ustanovení § 31 zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o zdravotních službách“)

paní Tereze Bucharové (vůdce tábora), nar. 25.9.1993, bytem Karlštejnská 70, Tachlovice 25217, slečně Markétě Pelikánové (zástupce vůdce), nar. 14.11.1995, bytem Karlštejnská 70, Tachlovice 25217, a panu Petrovi Hrebeňovi (zdravotník tábora), nar. 27.3.1985, bytem Mořina 119, Mořina 26717.

Tento souhlas uděluji na dobu neurčitou, mohu jej však kdykoliv odvolat.

Kontakt, funkční v době konání tábora, pro případ nutnosti bezodkladného návratu účastníka domů:

jméno a příjmení: telefon:

Jsem si vědom(a) právních důsledků, které by mne postihly, kdyby toto moje prohlášení bylo nepravdivé.

Souhlasím / nesouhlasím (nehodící se škrtněte) s přepravou mého dítěte autem vedoucích (např. při úrazu).

V

dne

(ne dříve než 1 den před odjezdem)

.....

(podpis zákonného zástupce účastníka, nebo podpis
dospělého účastníka, ze dne odjezdu na tábor)



PROHLÁŠENÍ

O BEZINFEKČNOSTI ÚČASTNÍKA TÁBORA