

# Jezdecký tábor Selský dvůr Braňany

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 karantenní opatření, zvýšený zdravotnický dozor nebo lékařský dohled.

Jsem si plně vědom(a) právních a finančních důsledků, které by pro mě 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:

.....

Dítě pravidelně užívá tyto léky (interval, počet):

.....

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

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 !**