

Prohlášení rodičů (zákonných zástupců) o bezinfekčnosti

Jméno a příjmení dítěte
Narozen/a
Adresa

Prohlašuji, že dítě je úplně zdravé, v rodině ani v místě, z něhož nastupuje na příměstský tábor, není žádná infekční choroba a okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil dítěti karanténní opatření, zvýšený zdravotnický nebo lékařský dohled.

Jsem si vědom/a právních a finančních důsledků, které by pro mě vyplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení dětského kolektivu.

V případě, že některé podstatné informace budou zatajeny, bude po jejich zjištění dítě okamžitě vyloučeno z prázdninového tábora na náklady rodičů (zákonných zástupců) bez nároku na vrácení peněz.

Upozorňuji u svého dítěte na:

Zdravotní problémy

Alergie

Jiné obtíže

Léky

Informace musí být platné v den nástupu dítěte na příměstský tábor.

Dne Podpis zákonných zástupců

(Datum dne nástupu na příměstský tábor)

Souhlas s fotografováním

Souhlasím s fotografováním dítěte (jméno a příjmení)
a se zveřejněním těchto fotografií v tisku, v bulletinech Oblastní charity, na internetu a na webových stránkách, s archivací těchto fotografií a s jejich použitím při prezentaci Háčka a Oblastní charity Červený Kostelec, pokud nebudou v rozporu s dobrými mravy.

V Dne Podpis

Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci

Jméno a příjmení dítěte
Narozen/a
Adresa

Posuzované dítě k účasti na zotavovací akci:

- je zdravotně způsobilé
- není zdravotně způsobilé
- je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezení)

Posudek je platný 12 měsíců od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.

Potvrzuji, že dítě

- se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO - NE
- je alergické na
- dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka)
- dostalo nadstandardní očkování
- dlouhodobé nemoci zasahující do dnešní doby

Dne
Podpis, jmenovka lékaře, razítko zdravotnického zařízení

Potvrzení tohoto znění vyžaduje vyhláška č.148/2004 Sb. Může být nahrazeno zasláním kopie Posudku o zdravotní způsobilosti dítěte s datem vystavení kratším než 12 měsíců od konání tábora.