Dům dětí a mládeže Praha 9

Prohlášení o bezinfekčnosti a prohlášení zákonného zástupce – POBYTOVÝ TÁBOR

Prohlašuji, že výše uvedenému účastníkovi zotavovací akce ošetřující lékař nenařídil změnu režimu, že účastník nejeví známky akutního onemocnění (Covid 19, průjem, teplota, pedikulóza atd.) a že mu orgány ochrany veřejného zdraví ani lékařem (u kterého je účastník zaregistrován, ani jiným) nebylo nařízeno karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišel do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Zavazuji se, že den před konáním tábora prohlédnu svému dítěti preventivně hlavu kvůli přítomnosti vší a zároveň mu dám s sebou přípravek na hubení vší s sebou na tábor. Souhlasím se zdravotnickým filtrem před nástupem do autobusu a poté na táboře.

Telefonní spojení:

Jméno a příjmení účastníka zotavovací akce:	**Rodné číslo:**

Adresa pobytu zákonných zástupců v době tábora:

…….....

Telefon.....

Upozorňuji u svého dítěte na:

Zdravotní_problémy:

....

Alergie: …….....

Jiné zvláštnosti: …….....

Zdravotní dieta: ...…….....

Jméno lékaře, který vystavil zdravotní posudek.....

Léky: (musejí být předány před odjezdem zdravotníkovi a popsány: jméno, jak užívat a kdy, na co léky užívá!)

.....

Dítě jsem poučil(a) o vhodném chování, zákazu požívání alkoholických a tabákových výrobků a jiných návykových látek. Jsem si vědom(a), že závažné kázeňské problémy, především ohrožování bezpečnosti vlastní i druhých, požívání návykových látek, mohou vést k ukončení účasti na táboře bez finanční náhrady.

Dítě je: neplavec* plavec* dobrý plavec*

Dítě spát na palandě: smí* nesmí*

*nehodící se škrtněte

Souhlasím, aby během tábora byly v případě potřeby poskytnuty mému dítěti zdravotní služby bez dalšího souhlasu zákonných zástupců. Dále souhlasím s případným převozem do zdravotnického zařízení. V případě onemocnění dítěte zajistím neprodleně odvoz z programu.
Stvrzuji svým podpisem, že souhlasím s podmínkami uvedenými v tomto prohlášení.

Prohlášení nesmí být starší než 1 den před zahájením prázdninového tábora!
Prosíme odevzdat při odjezdu.

V	dne	podpis zákonného zástupce