



Příloha č. 2 – BEZINFEKČNOST

PÍSEMNÉ PROHLÁŠENÍ RODIČŮ (zástupců dítěte, dětí)

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, kašel, rýma apod.) a okresní (příslušný) hygieník ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Dítě je schopno zúčastnit se programu v kolektivu s dětmi v rámci přirozeného vzdělávání:

Jméno dítěte: **Termín tábora:** 25. – 29.8.2025

Jsem si vědom (a) právních následků, které by mě postihli, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé.

Co ještě by organizace měla vědět o dítěti

(např.: drobné alergické projevy při bodnutí hmyzem, léky předepsané lékařem k pravidelnému užívání atd.)

.....
.....
.....

V případě potřeby Vás budeme kontaktovat na Vašem mobilním telefonu. Při vyzvednutí bude dítě předáno oproti podpisu pouze doprovodu, který dítě přivedl. V jiném případě je nutno uvést při příjmu dítěte jméno osoby, která dítě vyzvedne. Doprovod nesmí být mladší 18-ti let a prokáže se OP.

Svým podpisem stvrzujete účast na výše uvedené akci a zároveň souhlasíte se sběrem, uchováním a zpracováním Vašich osobních údajů pořadatelem.

V dne
.....
..... podpis zákonného zástupce