

## Souhlas rodičů s poskytováním informací o zdravotním stavu dítěte hlavnímu vedoucímu a zdravotníkovi akce

V době konání tábora organizace Junák – český skaut, středisko Holice, z. s., tj. od ..... (první den tábora) do ..... (poslední den tábora) souhlasím s poskytováním informací o zdravotním stavu mého nezletilého syna / mé nezletilé dcery ....., nar. .... ve smyslu ustanovení § 31 zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o zdravotních službách“) hlavnímu vedoucímu tábora - Martinu Svatoňovi, nar. 11. 5. 1999, bytem Dukelská 416, Holice a zdravotníkovi tohoto tábora.

V případě nutnosti, prosím, kontaktujte zákonné zástupce výše uvedeného dítěte na těchto telefonních číslech:

Příjmení, jméno: ....., telefonní číslo: .....

Příjmení, jméno: ....., telefonní číslo: .....

V .....  
dne.....

Podpisy nejlépe **OBOU** zákonných zástupců nezletilého:

Jméno, Příjmení	Jméno, Příjmení
.....	.....

Podpis	Podpis
.....	.....

### POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Potvrzuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti .....  
narozeneému (datum a místo) .....  
rodného čísla.....  
bytem .....

změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídili 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 skautského stanového tábora od .....  
do .....

Dále prohlašuji, že **mé dítě v den nástupu na tábor nemá vší**. Pokud by se u něho objevily, tak ho na své náklady odvezu z tábora, případně budu finančně zodpovědný(á) za odvšivení všech účastníků tábora.

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

místo, datum (den odjezdu) a podpis

---