

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 dítě.....
narozené (datum a místo)
rodného čísla.....
bytem

a) nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu) a příznaky infekce COVID-19, tj. zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu atd.

b) ve 14 dnech před odjezdem nepřišlo do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy COVID-19 a ani jemu, ani jinému příslušníku rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti, není nařízeno karanténní opatření.

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 odšivení 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