

Prohlášení zákonných zástupců o zdravotním stavu dítěte ve smyslu vyhlášky MZ ČR č. 185/90sb.:

Jméno a příjmení dítěte.....

Adresa trvalého bydliště:

Mé dítě je účastno akce Multicamp 2026

Kontakt na zákonné zástupce v průběhu tábora (rodiče nebo jiní příbuzní, kteří jsou schopni v případě zdravotních či jiných problémů zajistit odvoz dítěte):

.....

Prohlašuji tímto, že ošetřující lékař nenařídil dítěti změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem,

teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření.

Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí a nemělo vší.

Ve 14 dnech před odjezdem nepřišlo dítě (nebo jiná osoba přítomná na akci) do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani jemu, ani jinému příslušníku rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti, není nařízeno karanténní opatření. Mé dítě je schopno zúčastnit se této akce. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

Souhlas rodičů s případným zdravotním zásahem během tábora:

Souhlasím s tím, aby mé dítě bylo v případě akutních úrazů (zlomenina apod.) či nemocí (zánět slepého střeva apod.) ošetřeno v nemocničním zařízení. Souhlasím s tím, že v případě potřeby lékařského ošetření pojedete autem s vedoucím nebo zdravotníkem.

Souhlas s převozy autem:

Souhlasím s tím, že během tábora bude mé dítě převáženo vedoucími autem na sportovní aktivity, výlet, noční hry apod.: ANO NE

Důležité informace o zdravotním stavu dítěte:

Dítě je alergické na.....

Dlouhodobě užívá léky.....

Dítě trpí onemocněním, jemuž je nutné přispůsobit aktivity během tábora: ANO NE

Pokud ano, jaké onemocnění / jaká jsou omezení:

V dne 18.7.2026

.....

Podpis zákonných zástupců dítěte

Tento list spolu s kopií průkazky zdravotní pojišťovny odevzdá dítě v DEN NÁSTUPU na tábor.

Zde nalepte kopii kartičky zdravotní pojišťovny