

**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 příměstský tábor Karabina 2023

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.

Vzhledem k epidemiologické situaci **se rozšiřuje výčet o příznaky infekce covid-19**, tj. zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu atd.

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.

**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. Případné poplatky vydané při nemocničním ošetření zaplatím dodatečně.

**Dítě je: alergické na**.....

**dlouhodobě užívá léky**.....

V ..... dne 10. 7. 2023

.....

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: