

**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 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 22. 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: