



# TÁBOR HOŠŤÁLKOVÁ, Z.S.

Hošťálková čp. 3, 756 22

Tel.: 737 983 744, Email.: [tabory.hostalkova@seznam.cz](mailto:tabory.hostalkova@seznam.cz), IDDS: ytvaugy

## PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI ÚČASTNÍKA TÁBORU

### Prohlášení rodičů:

Jméno a příjmení dítěte: .....

Rodné číslo dítěte: .....

Prohlašujeme, že dítě je zcela zdravé, nejeví známky akutního onemocnění (např. horečky nebo průjmu) a ve 14 kalendářních dnech před odjezdem na letní tábor nepřišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním, ani mu není nařízeno karanténní opatření, či zvýšený zdravotnický dozor nebo lékařský dohled.

Prohlašuji, že uvedená osoba ve 14 dnech před odjezdem na tábor nepobývala / pobývala v zahraničí (pokud ano, uveďte, kde v zahraničí pobývala: .....

Dále prohlašujeme, že pokud dítě v průběhu tábora onemocní infekční nemocí, tak tuto informaci oznámíme vedoucí tábora a nemocné dítě na tábor nebudeme posílat.

Jsme si také vědomi nutnosti pravidelně provádět kontroly **pedikulózy (výskytu vší)**. V případě výskytu v průběhu tábora budeme kontaktováni a dítě bude z dalšího pobytu vyloučeno.

Jsme si vědomi právních i finančních důsledků, které by pro nás vplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení tábora.

Současně sdělujeme, že je nám známo, že každý účastník tábora podléhá táborovému řádu a podrobuje se ve všem pokynům vedoucích. Bude respektovat program tábora. Provozovatel si vyhrazuje právo na drobné změny programu.

Rodiče podpisem stvrzují, že dítě seznámili s táborovým řádem a jeho dodržováním.

**Za nedodržení táborového řádu může být dítě potrestáno i vyloučením z tábora. Bez nároku na vrácení peněz.**

V případě úrazu dítěte dávám plný souhlas k poskytnutí informací o zdravotním stavu dítěte zdravotníkovi letního tábora.

V..... dne ..... 2024

**(vyplňte v 1. den nástupu na tábor)**

.....  
(podpis zákonného zástupce)