

### Potvrzení o bezinfekčnosti – prohlášení zák. zástupců dítěte

**Prohlášení musí být vyplněno v den odjezdu** a dítě je odevzdá spolu s potvrzením o zdravotní způsobilost dítěte a průkazem zdravotní pojišťovny.

**Prohlašuji**, že dítě ....., datum nar. ....

bytem: .....

nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, kašel...), lékař nenařídil změnu režimu, okresní hygienik ani ošetřující lékař dítěti nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by dítě přišlo v posledních dvou týdnech do styku s osobami, které by onemocněly přenosnou nemocí. Léky, které dítě užívá, případně existující omezení vyplývající ze zdravotního stavu dítěte jsem písemně uvedl(a) v závazné přihlášce a informoval předem zdravotníka letního tábora.

Rodiče svým podpisem berou na vědomí **Závazné pokyny pro rodiče**, které obdrželi elektronicky před zahájením tábora a jsou k dispozici na internetu na adrese:

<https://www.ceskemestodeti.cz/pokyny-a-dokumenty/>

**Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.**

V ..... dne 14.7.2019

.....  
Podpis zákonného zástupce

### Souhlas rodičů s podáním léků z pohotovostního balíčku pro první pomoc / např. ibalgin, paralen, kapičky do nosu...../

Souhlasím Nesouhlasím, aby mému dítěti /jméno a příjmení/

.....  
v případě lehkých zdravotních obtíží byl podán utišující lék zdravotníkem.

Jsem si vědom(a), že zaměstnanec DDM nenese žádnou zodpovědnost za případná rizika při správném podání léčiv.

V ..... dne

Podpis zákonného zástupce: .....