

Prohlášení o bezinfekčnosti: Příměstský tábor na Ranči U Korků

Tímto prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti:

Jméno:

Rodné číslo:

změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, zvýšená teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Dítě je schopno zúčastnit se letního tábora v době: Jsem si vědom/a právních důsledků, které by mne postihly, kdyby toto moje prohlášení bylo nepravdivé.

Dne:

Podpis:

Souhlas zákonných zástupců s ošetřením nezletilé osoby

Jméno a příjmení nezletilé osoby:

Datum narození:Zdravotní pojišťovna:

Bydliště:.....
.....

Název akce: **Příměstský tábor na Ranči U Korků**

Termín akce: 6.-10. 7 2026 nebo 10.-14. 8 2026

V souladu s ustanovením § 35 zákona 372/2011 Sb. v platném znění o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování jako zákonní zástupci výše uvedené nezletilé osoby, souhlasíme s poskytnutím zdravotnických služeb, které jdou nad rámec § 38, odstavec 1, písmeno c) a odstavec 4, písmeno b), tedy poskytnutí nezbytné péče k záchraně života nebo zamezení vážného poškození zdraví, poskytnutí neodkladné péče první pomoci, nezbytně nutná hospitalizace se související nezbytnou zdravotní péčí apod.

Tento souhlas je uložen u zdravotníka a je platný po dobu konání příměstského tábora, v případě nepoužití bude vrácen nebo zlikvidován. Současně jako zákonní zástupci výše uvedené nezletilé osoby požadujeme bezodkladné podání informace v případě jakéhokoli použití tohoto souhlasu na níže uvedené kontakty:

Zákonný zástupce – Jméno, tel.:

Datum udělení souhlasu:

.....
Podpis zákonného zástupce