

## PROHLÁŠENÍ RODIČŮ

### Prohlášení o bezinfekčnosti

(nesmí být starší 24 hodin od nástupu na tábor)

Potvrzuji, že můj syn/dcera .....,  
RČ/narozena ..... je zdrav(a) a nejeví známky akutního onemocnění.  
V posledních 14 dnech se neseťkal(a) s žádným infekčním onemocněním. Ošetřující lékař  
dítěti nenařídil změnu režimu a hygienik karanténní opatření. Jsem si vědom(a), že v  
případě nepravdivosti tohoto prohlášení, ohrožuji zdraví celého táborového kolektivu a  
vystavuji se možnosti právního postihu.

V ..... dne .....

.....  
Podpis rodičů či zákonných zástupců

*Otočte!*

**Souhlas rodičů s poskytováním informací  
o aktuálním zdravotním stavu dítěte vedoucímu/zdravotníkovi akce:**

V době konání Letního tábora Studánka 2017, tj. od 15. 7. 2016 do 29. 7. 2016 souhlasím s poskytováním informací o aktuálním zdravotním stavu mého nezletilého syna / mé nezletilé dcery (jméno a příjmení), .....  
datum narození ..... ve smyslu ustanovení § 31 zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o zdravotních službách“) panu/paní.

Hlavní vedoucí tábora:

*Aleš Hudec, narozen 13. 10. 1974, Běloveská 1676, Náchod*

Zástupce hlavního vedoucího tábora:

*Vojta Havle, narozen 27. 06. 1994, Žireč 48, Dvůr Králové nad Labem*

nebo Zdravotník tábora:

*MUDr. Renata Krčmářová, narozena 16.03.1968, Roháčova 2190, Dvůr Králové nad Labem*

**Kontaktní údaje zákonných zástupců nezletilého**

V případě nutnosti, prosím, kontaktujte zákonné zástupce výše uvedeného dítěte na těchto telefonních číslech:

Příjmení, jméno: ....., telefonní číslo: .....

telefonní číslo: .....

Příjmení, jméno: ....., telefonní číslo: .....

telefonní číslo: .....

V ....., dne .....,

Podpisy zákonných zástupců nezletilého:

.....

příjmení, jméno

.....

podpis

.....

příjmení, jméno

.....

podpis