

# ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE

Vyplňte v den nástupu ..... a doneste v den nástupu na tábor.

(LPT termín .....)

Prohlašuji, že v souladu s ustanovením § 9, zákona č. 258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví v platném znění ošetřující lékař nenařídil mému dítěti

**Jméno a příjmení účastníka:** .....

**narozeného** ..... **bytem** .....

**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 by dítě v posledních dvou týdnech přišlo do styku s osobami nemocnými infekčním onemocněním nebo byly podezřelé z nákazy.**

**Prohlašuji a beru na vědomí:**

1. že u účastníka vzdělávání se nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmy)
2. že ve 14 dnech před odjezdem nepřišel účastník akce, ani jiný příslušník rodiny žijící s ním ve společné domácnosti do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy
3. že nebylo účastníku akce, ani jinému příslušníku rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti nařízeno karanténní opatření
4. **zdravotník nemůže podat žádné léky, které nejsou uvedeny v posudku od lékaře. Jedná se i o změny v dávkování či ukončení léčby. Pokud dojde ke změně léků a jejich dávkování, je nutné si nechat napsat potvrzení od lékaře s podpisem a razítkem.**
5. seznam léků a dávkování, které dítě bere (Musí odpovídat odevzdanému potvrzení od lékaře)

SEZNAM LÉKŮ

.....  
.....  
.....

Telefonické a písemné spojení na zákonné zástupce dítěte po dobu jeho pobytu na pobytovém táboře:

Tel:.....

(prosíme o více kontaktů, jeden z nich musí být stále dostupný)

Email:.....

**Jsem si vědoma právních důsledků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.**

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

podpis rodiče/zák. zástupce