



## PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE

(bezinfekčnost – ne starší jednoho dne)

Prohlašuji, že dítě

**Jméno a příjmení:** .....

**narozené:** .....

**bytem v ČR dle víza strpění:**

.....

Nejeví známky akutního onemocnění (například horečky, průjmy, zvýšené teploty, kašle, dušnost, bolesti v krku, ztráty chuti a čichu atd.) a ve 14 dnech před nástupem na příměstský tábor nepřišlo dítě do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani jemu, ani jinému příslušníku rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti, není nařízeno karanténní opatření.

**Dítě je schopno zúčastnit se příměstského tábora od .....do.....**

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé. Souhlasím s podmínkami, kterým podléhá každý účastník tábora a zároveň si uvědomuji, že nedodržení těchto podmínek může vést k vyloučení dítěte. Zároveň jsem dítě informoval(a) o tom, že ho v průběhu akce nebudeme navštěvovat.

Jaké léky pravidelně užíváte?

.....

Upozornění na další drobné zdravotní problémy dítěte (např. krvácení z nosu, bolest hlavy, bolest břicha, alergie...)

.....

Aktuální telefonické spojení v čase konání příměstského tábora.....

Datum..... podpis zákonného zástupce.....

**Odevzdejte v den nástupu dítěte na akci.**



### **Заява законних представників дитини**

(заява про відсутність інфекційних захворювань – не старше однієї доби)

Заявляю, що в дитини

Ім'я та прізвище:.....

народженої:.....

яка проживає в Чеській Республіці згідно з візою толерантності за адресою:...

Відсутні ознаки гострого захворювання (таких як лихоманка, діарея, підвищена температура, кашель, задишка, біль у горлі, втрата смаку та нюху тощо), а також дитина не контактувала з людиною з інфекційним захворюванням або з людиною, у якої була підозра на зараження, за 14 днів до прибуття до приміського табору, і ні дитині, ні будь-якому іншому члену сім'ї, які проживають разом, не призначені карантинні заходи.

**Дитина може брати участь у приміському таборі з ..... до.....**

Я усвідомлюю юридичні наслідки, які торкнуться мене, якщо моє твердження не відповідає дійсності. Я погоджуюсь з умовами, яким підпорядковується кожен учасник табору, і водночас усвідомлюю, що недотримання цих умов може призвести до виключення дитини. Також я повідомив(ла) дитину, що ми не будемо її відвідувати під час її перебування у таборі.

Які ліки ви регулярно приймаєте?

.....

Попередження про інші незначні проблеми зі здоров'ям дитини (наприклад, носова кровотеча, головний біль, біль у животі, алергія...)

.....

Номер телефону, за яким можливо з вами зв'язатись під час роботи приміського табору.....

Дата..... Підпис законного представника.....

**Подати в день прибуття дитини в табір**