



Prohlášení rodičů

Příjmení a jméno dítěte:

Datum narození:

Bydliště:

Prohlášení o bezinfekčnosti

Prohlašuji, že mé výše uvedené dítě

a) nejví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu), vzhledem k epidemiologické situaci se rozšiřuje výčet o příznaky covid19, tj. zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu, atd., a b) ve 14 kalendářních dnech před odjezdem nepřišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy, ani není jemu ani jinému příslušníku rodiny, žijícímu s ním ve společné domácnosti, nařízeno karanténní opatření.

Dále prohlašuji, že dítěti byl bezprostředně před nástupem na tábor pečlivě zkontrolován vlasový porost a nebyla zjištěna přítomnost vši dětské ani živých či mrtvých hnid.*

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

* V případě, že při nástupu na tábor bude u dítěte zjištěn výskyt vši dětské, nebo živých či mrtvých hnid, vyhrazuje si provozovatel právo nepřijmout dítě k táborovému pobytu do účinného odstranění pedikulózy, a to bez možnosti uplatnění jakýchkoliv finančních nároků ze strany objednatele pobytu.

Prohlášení rodičů o úhradě plateb za ošetření dítěte lékařem Dáváme tímto souhlas zřizovateli LT Řídelov - JK Třešť, aby naše dítě (viz. výše) bylo vyšetřeno v případě nutnosti, kterou uzná zdravotník/zdravotnice LT Řídelov, lékařem, případně pohotovostní lékařskou službou. Prohlašujeme, že uhradíme zřizovateli LT Řídelov vynaložené náklady za ošetření dítěte a za léky, pohotovostní poplatek a cestovné.

Prohlášení rodičů týkajících se opatření – Covid19

Souhlasím s tím, že budu v průběhu tábora kdykoliv k zastížení, kvůli případnému odvozu dítěte z tábora, z důvodu příznaku infekční choroby nebo ukončení akce z důvodu nákazy. Beru na vědomí, že tento odvoz musí být proveden do 2h od telefonátu zdravotníka nebo hlavního vedoucího.

Beru na vědomí, že z důvodu hygienického nařízení nejsou povoleny návštěvy rodičů ani jiných osob.

Souhlasím, že v případě ukončení akce hygienickou stanicí, zřizovatel nevrací poplatek za tábor.

Souhlas s fotografováním dítěte na táboře Dáváme tímto souhlas zřizovateli LT Řídelov - JK Třešť, k fotografování a pořizování videozáznamů našeho dítěte na táboře a k případnému zveřejnění fotografií na webových stránkách zřizovatele nebo v tisku a pro propagační účely zřizovatele LT Řídelov. Fotografie musí odpovídat zásadám etiky a dobrým mravům.

Prohlašuji tímto vše výše uvedené.

V: Dne: Podpis rodičů:

Zmocnění osoby oprávněné - dle zákona o zdravotních službách

Rodič - zákonný zástupce dítěte:

Trvale bytem: Kontakt - telefon:

Jako zákonný zástupce zmocňuji tímto - zdravotníka Letního tábora Hřibata v Řídelově:

.....
aby po dobu pobytu mého dítěte na táboře, tj. v době: od do udělovala za mé nezletilé dítě souhlas s poskytnutím zdravotních služeb, jejichž potřeba by v této době mohla nastat. (např. ošetření úrazu i takového, jenž nespadá do kategorie nezbytné péče a léčbu běžných nemocí).

Současně souhlasím s tím, aby ve shora uvedené době byl zmocněnec informován o zdravotním stavu mého nezletilého dítěte ve smyslu ustanovení §31 zák.č.372/2011Sb.

Zároveň určuji výše uvedenou osobu, na jejíž nepřetržitou přítomnost má moje nezletilé dítě právo při poskytování zdravotních služeb podle §28 odst. 3 písm.e) bod 1, a to ve shora uvedené době konání tábora.

V dne

.....
podpis zákonného zástupce

Vysvětlení potřeby tohoto zmocnění: Bez tohoto zmocnění může lékař odmítnout ošetřit nezletilé dítě, protože nebude v doprovodu zákonného zástupce – rodičů. Také to umožňuje, aby zdravotník tábora byl přítomen ošetření dítěte u lékaře a byl informován o jeho zdravotním stavu. V případě úrazů Vám samozřejmě budeme neprodleně volat, ale pokud nebudete moci přijet k ošetření do zdravotního střediska, pak by se tím způsobily zbytečné komplikace. Děkujeme za pochopení, je to v zájmu dětí na táboře.