

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ zákonných zástupců dítěte

(podepsané prohlášení odevzdejte v den nástupu na tábor, vyplňte za každého účastníka zvlášť, prohlášení nesmí být starší než 24 hodin, jen pro účely pobytových táborů a akcí organizovaných Smart Camps z.s.)

Já, níže podepsaný zákonný zástupce
(Jméno a příjmení zák. zástupce)

Prohlašuji, že mému dítěti.....
(Jméno a příjmení dítěte)

Narozené(mu)bytem

- ošetřující lékař nenařídil změnu režimu
- dítě nejví známky akutního onemocnění ani příznaky infekčního onemocnění, zejména průjem, teplota, kašel, rýma, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti nebo čichu, vyrážka neznámého původu atd.
- nepřišlo v době 14 dní před nástupem na akci do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a hygienik ani ošetřující lékař dítěti, ani jinému příslušníku rodiny, žijící s ním ve společné domácnosti nenařídil karanténní opatření.
- dítě nemá vší

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

- 1) Prohlašuji, že dítě je fyzicky i psychicky schopno zúčastnit se letního tábora v daném rozsahu.
- 2) Zároveň prohlašuji, že jsem byl/a seznámen/a s programem tábora, činnostmi a aktivitami které budou v průběhu tábora děti absolvovat a souhlasím, aby se mé dítě těchto aktivit zúčastnilo.
Pokud nesouhlasíte, aby se některé z aktivit dítě zúčastnilo, uveďte je zde konkrétně a připojte podpis (např. koupání, rychlý běh, noční bojovka, trampolíny.....atd)

Nesouhlasím, aby se mé dítě účastnilo následujících aktivit:

- 3) Souhlasím s volným pobytem svého dítěte na omezeném místě po omezenou dobu (hry, bojovky, krátký rozhod...) za podmínky výkonu dohledu nad dítětem (rozuměno vymezený čas a prostor, ve kterém se dítě může za předem daných podmínek pohybovat)
- 4) Jsem si vědom(a), že z bezpečnostních důvodů se pokoje dětí nemohou zamykat a akceptuji proto doporučení, nedávat dětem s sebou cennosti, elektroniku a nepřiměřeně vysokou částku peněz
- 5) Zavazuji se k individuálnímu odvozu dítěte z akce před stanoveným termínem návratu, pokud to budou vyžadovat zvláštní okolnosti – zejména v případě infekčního onemocnění dítěte.
- 6) Souhlasím s podáním volně prodejného léku kvalifikovaným táborovým zdravotníkem, pokud to bude zdravotní stav dítěte vyžadovat.
- 7) Telefonické kontakty na rodiče (nebo jimi pověřené osoby) během doby pobytu dítěte na táboře.

- 8) Jiná důležitá upozornění pro organizátory akce (např. alergie, nemoc omezující běžné aktivity atd) :

- 9) Seznam léků, které předávám zdravotníkovi při odjezdu na akci:

..... Název léku	 dávkování
..... Název léku	 dávkování

V dne

.....
Podpis zák. zástupce

K tomuto prohlášení prosím přilepte kopii kartičky zdravotní pojišťovny