

Prohlášení zákonných zástupců dítěte o bezinfekčnosti

Prohlašuji, že dítě:

narozené dne:

bytem trvale:

nejeví známky akutního onemocnění (například horečka nebo průjem). Není mi též známo, že by dítě přišlo v posledních 14 kalendářních dnech před odjezdem na **LKT Ovčín 2021** do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy, ani mu není nařízeno karanténní opatření.

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

V

Dne

.....

Jméno a podpis zákonného zástupce

Prohlášení musí být vyplněno a datováno v den odjezdu na tábor.

Souhlas rodičů s poskytováním informací o zdravotním stavu dítěte zdravotníkovi akce

V době konání **LKT Ovčín 2021**, tj. od **3. 7.** do **11. 7. 2021** souhlasím s poskytováním informací o zdravotním stavu mého nezletilého syna / mé nezletilé dcery (*jméno a příjmení*), nar.

.....

ve smyslu ustanovení § 31 zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o zdravotních službách“)

zdravotníkovi, tj. *Magdě Sittové, nar. 2.6. 1994, bytem Kouty nad Desnou 13,788 11, Loučná nad Desnou.*

Kontaktní údaje zákonných zástupců nezletilého:

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

Příjmení, jméno:telefonní číslo.....

Příjmení, jméno:telefonní číslo:

V dne.....

Podpisy zákonných zástupců nezletilého:

.....

příjmení, jméno

příjmení, jméno