

**Prohlášení o bezinfekčnosti (nesmí být starší než 1 den)**

Prohlašuji, že moje

dítě.....

narozené

dne.....

bytem

.....

Prohlašuji, že okresní hygienik, ani ošetřující lékař nenařídil

karanténní opatření (karanténu, zvýšený dozor nebo lékařský dohled) a že mi též není známo, že v posledních 30ti dnech přišlo toto dítě, jeho rodiče nebo jiné osoby, které s ním žijí ve společné domácnosti, do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Jsem si vědom/a právních a finančních důsledků, které by pro mne vyplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení školní akce.

**U syna/dcery jsme provedli důkladnou kontrolu kštic kvůli stále častějšímu výskytu vši v dětských kolektivech.**

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

.....

Podpis zákonného zástupce dítěte

**Prohlášení zákonného zástupce o odchodu dítěte z tábora**

**Souhlasím / nesouhlasím\*** s tím, že mé dítě (jméno a příjmení).

.....

bude po ukončení aktivit příměstského tábora chodit domů samostatně.

\* nehodící se škrtněte

Dítě bude vyzvedávat pan / paní, č. OP:

.....

.....

.....

Prohlašuji, že obsah tohoto prohlášení odpovídá skutečnosti.

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

.....

Podpis zákonného zástupce dítěte

**Upozornění zákonných zástupců na zdravotní stav dítěte**

Alergie na:

.....

Užívání léků (název): .....

Doba užívání: .....

Zde, prosím, nalepte kopii obou stran průkazu zdravotní pojišťovny vašeho dítěte:

kopie 1. strany průkazu ZP	kopie 2. strany průkazu ZP
----------------------------	----------------------------

Prohlašuji, že obsah tohoto upozornění odpovídá skutečnosti.

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

.....

Podpis zákonného zástupce dítěte

**Souhlas zákonného zástupce s poskytnutím zdravotních služeb:**

Tímto souhlasím ve smyslu ust. § 35 odst. 2 písm. a) bod 2. zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách (dále jen zákon) s poskytnutím zdravotních služeb, které bude třeba dítěti poskytnout v průběhu jeho pobytu na školní akci. Zákonný zástupce dále ve smyslu ust. § 31 a 32 zákona určuje pracovníka ZŠ a MŠ Jeřábinka jako osobu, které může být podána informace o zdravotním stavu dítěte.

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

.....

Podpis zákonného zástupce dítěte

**Prohlášení odpovědnosti za škody:**

Prohlašuji, že беру на vědomí odpovědnost za škody, které způsobí moje dítě v době trvání školní akce na vybavení zařízení. V případě finančních nákladů na opravu nebo výměnu takto poškozeného zařízení se zavazuji tuto škodu uhradit.

**Beru na vědomí,** že v případě nemoci dítěte či hrubého porušení vnitřního řádu školní akce zajistím v nejkratší možné době odvoz dítěte domů.

Prohlašuji, že obsah tohoto upozornění odpovídá skutečnosti.

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

.....  
Podpis zákonného zástupce dítěte