



TÁBOR POD SOVÍM VRCHEM 2025

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI A NÁSTUPNÍ LIST ÚČASTNÍKA TÁBORA

Příjmení:		Jméno:	
-----------	--	--------	--

(datum narození:)

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil mému dítěti změnu režimu. Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a orgán ochrany veřejného zdraví (hygienik) ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi také známo, že by dítě v posledních čtrnácti dnech přišlo do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Dítě je schopno účasti na táboře.

Beru na vědomí, že pořádající osoba má povinnost zajišťovat bezpečnost a ochranu zdraví všech účastníků během konání tábora.

Jsem si vědom/a, že je mou povinností informovat pořádající osobu o změně zdravotní způsobilosti a zdravotních obtížích dítěte (např. alergie, dieta, léky), zahrnující i povinnost předložit příslušné odborné vyjádření lékaře.

Místopřisežně prohlašuji, že údaje uvedené na tomto nástupním listu odpovídají skutečnosti k dnešnímu dni.

Jsem si vědom/a právních důsledků, pokud by údaje nebyly pravdivé.

Upozorňuji také táborového zdravotníka na nutnost brát zřetel na některé obtíže mého dítěte (např. astma, alergie užívané léky apod.):

Souhlasím s tím, aby v případě nutnosti bylo mé dítě z rozhodnutí zdravotníka tábora a hlavního vedoucího tábora ošetřeno u lékaře, případně na lékařské pohotovosti.

V dne
(ne dříve než 1 den před odjezdem)

.....
(podpis zákonného zástupce účastníka, nebo podpis dospělého účastníka, ze dne odjezdu na tábor)