



# PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE DÍTĚTE O BEZINFEKČNOSTI A PLNÁ MOC LETNÍ DĚTSKÝ TÁBOR "ČAROSTANY: SKORO KOUZELNICKÁ ŠKOLA" 15.-29.8.2026

Já,

**Jméno a příjmení rodiče**

**Bydliště rodiče**

jako zákonný zástupce dítěte:

**Jméno a příjmení dítěte**

**Rodné číslo dítěte:**

**Bydliště dítěte**

## 1. tímto prohlašuji, že

ošetřující lékař nenařídil mému dítěti změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu) či příznaky infekce COVID-19 (zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu atd.), nemá vši ani jiné parazity a ve 14 dnech před odjezdem nepřišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy, ani mu není nařízeno karanténní opatření. Dítě je proto plně schopno účasti na letním dětském táboře. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé.

## 2. souhlasím, aby

dítě bylo po dobu pobytu na táboře (15.-29.8.2026) v případě akutního onemocnění či úrazu bez mé přítomnosti odvezeno osobním automobilem či jiným vhodným dopravním prostředkem (např. autobus, vlak, sanita) k lékaři či do zdravotnického zařízení (nemocnice) za účelem ošetření a zpět do tábora, aby mu byly poskytnuty zdravotní služby, aby bylo hospitalizováno a propuštěno z hospitalizace.

## 3. uděluji plnou moc

- hlavním vedoucím tábora, tj. Karolíně Riečičíarové, nar. 9.11.1993, bytem Obchodní 677, 41108 Štětí, a Nikole Veselé, nar. 7.2.1991, bytem Peškova 506, Mojžíř, 403 31 Ústí nad Labem, a
- zdravotnici Petře Špringlové, nar. 16.2.1980, bytem Šípková 817, 41108 Štětí,

každé samostatně, aby po dobu pobytu na táboře (15.-29.8.2026) dítě doprovázely do zdravotnického zařízení mimo tábor za účelem zajištění neodkladné zdravotní péče, aby si vyžádaly a byly jim sděleny informace o zdravotním stavu dítěte a navrhovaných zdravotních službách, aby udělily souhlas k poskytnutí zdravotních služeb dítěti a aby předávaly osobní údaje dítěte zdravotnickému zařízení pro shora uvedené účely.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

Podpis rodiče (zákonného zástupce)

**\*Toto prohlášení nesmí být starší 1 dne před odjezdem na dětský letní tábor!**