

POTVRZENÍ A SOUHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE

Já, níže podepsaný/á zákonný zástupce dítěte:

jméno a příjmení dítěte: _____

potvrzuji a souhlasím s následujícím ve vztahu k účasti mého dítěte na táboře:

Informace o plaveckých schopnostech dítěte:

- Mé dítě je plavec.
- Mé dítě není plavec.

Převoz dítěte autem:

- Souhlasím, aby mé dítě bylo přepravováno autem během akce (např. ošetření, odvoz z výletu...).
- Nesouhlasím, aby mé dítě bylo přepravováno autem během akce.

Výskyt vší:

V případě výskytu vší a hnid u mého dítěte jsem si vědom/a povinnosti přijet pro své dítě a zajistit mu nezbytné ošetření.

Datum: _____

Podpis rodiče/zákonného zástupce: _____

Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte

k účasti na dětských hromadných zotavovacích akcích (letní tábor, lyžařský výcvik apod.)
v souladu s vyhláškou č. 148/2004 Sb.)

Jméno a příjmení dítěte nar.

Trvalý pobyt:

Posuzované dítě k účasti na letním táboře – červenec 2026

a/ je zdravotně způsobilé *)

b/ není zdravotně způsobilé *)

c/ je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením): *)

.....

Posudek je platný 24 měsíců od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu
doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.

Potvrzení o tom, že dítě

a/ se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním: ANO – NE*)

b/ je imunní proti nákaze (typ/druh):

c/ má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh, dávka).....

d/ je alergické na:

e/ dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka):.....

.....

Datum:

*) nehodící se škrtněte

.....

Razítko, podpis lékaře

POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI

(Toto prohlášení musí být vyplněno v den zahájení tábora a zákonný zástupce je povinně odevzdá spolu s průkazem zdravotní pojišťovny (kopii) a zdravotním posudkem ošetřujícího lékaře při nástupu na tábor.)

Prohlašuji, že syn/dcera..... ,

datum narození,

adresa.....,

- nejeví známky akutního onemocnění (horečky, průjem) a nemá příznaky infekce COVID-19, tj. zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu atd.
- během 14 dní před odjezdem nepřišel/a do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani jemu, ani jinému příslušníku rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti není nařízeno karanténní opatření.

Upozornění zákonných zástupců účastníka tábora:

Dítě má tyto zdravotní problémy:

.....

Dítě bere pravidelně tyto léky:

.....

Další závažné informace pro pořadatele tábora:

.....

.....

Dítě je schopno účastnit se dětského letního tábora v termínu 05.07.-18. 07. 2026 ve Vítězné Hájemství.

Tel. spojení pro potřeby zdravotnice:

V..... dne 05.07.2026

.....

podpis zákonného zástupce