Kulturní centrum Líšeň, p.o.
sídlem Kotlanova 2163/7, 628 00 Brno
IČO: 00380717, Spis. zn. Pr97 vedená u rejstříkového soudu v Brně

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI DÍTĚTE

Já, ... datum narození : .....

č. OP: ..... (údaje o zákonném zástupci dítěte)

jako zákonný zástupce

dítěte ..... datum narození: .....
(údaje o dítěti – účastníku příměstského tábora)

prohlašuji, že v den nástupu na tábor a každý následující den trvání tábora

- dítě nemá známky akutního onemocnění (průjem, teplota, zvracení apod.),
- dítěti krajský hygienik ani ošetřující lékař nenařídil karanténní opatření, zvýšený zdravotnický dozor a není mě známo, že by dítě v posledních 14 dnech přišlo do kontaktu s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí a že dítě není přenašečem žádného infekčního onemocnění,
- dítě nemá na těle klíště a vši a další parazity,
- jsem schopen/schopna zajistit případný odvoz dítěte z tábora do domácího ošetřování.

a je dítě schopno zúčastnit se v termínu od ..... do .....

pobytu na letním **příměstském táboře s názvem** .....

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé. V případě nepravdivého vyplnění je vyloučena jakákoliv finanční či jiná náhrada za škodu způsobenou přímo či nepřímo v důsledku případného vyloučení dítěte z pobytu.

Zákonný zástupce dítěte dále prohlašuje, že bude toto prohlášení odevzdáno společně s kopií průkazu zdravotní pojišťovny dítěte do rukou hlavní vedoucího pobytu nebo jím pověřených osob v den začátku konání příměstského tábora a že skutečnosti uvedené v tomto prohlášení nejsou starší den nástupu na příměstský tábor.

Kontakt na zákonného zástupce dítěte v době tábora: .....

Dítě je pojištěno u zdravotní pojišťovny .....
Kopie průkazu pojištěnce tvoří nedílnou součást tohoto prohlášení.

V ..... dne ....
(den nástupu na příměstský tábor) *podpis zákonného zástupce*