

Souhlas rodičů s poskytováním informací o zdravotním stavu dítěte vedoucímu/zdravotníkovi akce

V době konání skautského letního tábora v Lísku

v termínu.....

souhlasím s poskytováním informací o zdravotním stavu mého nezletilého syna/mé nezletilé dcery

..... (jméno a příjmení),

nar., ve smyslu ustanovení § 31 zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách ve znění pozdějších předpisů:

- Samueli Beniakovi, nar. 12. 4. 1998, bytem Zvánovická 1, 141 00, Praha 4
- Barboře Popelářové, nar. 11. 4. 1998, bytem Krasová 126, 679 06, Krasová
- Anně Povolné, nar. 17. 11. 1991, bytem Kolkova 1205, 665 01, Rosice u Brna
- Janu Piknovi, nar. 18. 6. 1997, bytem Hatě 23, 621 00, Brno

Kontaktní údaje zákonných zástupců nezletilého: V případě nutnosti, prosím, kontaktujte zákonné zástupce výše uvedeného dítěte na těchto telefonních číslech:

Příjmení, jméno:

telefonní číslo:

Příjmení, jméno:

telefonní číslo:

V dne

.....
(podpis zákonného zástupce dítěte ze dne odjezdu na tábor)

Prohlášení
o bezinfekčnosti dítěte

Letní tábor organizace

Junák – český skaut z. s., 28. středisko Brána Brno
IČO: 750 03 252, ev. č. 622.28, Pellicova 6, Brno 602 00

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti

.....

rodné číslo:

změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, zvýšená teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Dítě je schopno zúčastnit se letního skautského tábora v Lísku v době

od..... do2019

Jsem si vědom(a) právních důsledků, které by mne postihly, kdyby toto moje prohlášení bylo nepravdivé.

V dne.....

.....
(podpis zákonného zástupce dítěte ze dne odjezdu na tábor)