

Souhlas a čestné prohlášení zákonných zástupců

Souhlasím s účastí mého dítěte na ZOP/LOP a prohlašuji, že mé dítě:

_____ nar. _____

je způsobilé zúčastnit se ZOP/LOP.

Prohlašuji ve smyslu § 9 odst. 1, zákona č. 258/2000 o ochraně veřejného zdraví v platném znění, že ošetřující lékař nenařídil výše jmenovanému dítěti, které je v mé péči, změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění, okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledních 14 dnech před odjezdem přišlo toto dítě do styku s osobami nemocnými infekčním onemocněním nebo podezřelými z nákazy. Jsem si vědom (a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

- při vážném onemocnění nebo závažném kázeňském přestupku dítěte zajistíme jeho odvoz domů na naše náklady,
- že jsme nezatajili žádné údaje o zdravotním stavu našeho dítěte, které by mohly být závažné vzhledem k činnosti na ozdravném pobytu na horách (alergie, epilepsie, srážlivost krve, diabetes,...).

Uvádíme seznam léků, které dítě pravidelně užívá a způsob jejich užívání:

Dítě je vybaveno dostatečnou zásobou léků:

Pro případný kontakt uvádíme údaje platné po dobu ozdravného pobytu na horách:

mobilní telefon

Otec: _____

Matka: _____

V _____ dne _____

_____ podpis zákonného zástupce

Datum prohlášení nesmí být starší dvou dnů od zahájení pobytu dítěte na ozdravném pobytu.