**Souhlas dítěte s táborovým řádem**

Souhlasím, že budu respektovat táborový řád a režim dne. Budu respektovat vedoucí a jejich pokyny. Jsem si vědom, že důsledek nerespektování těchto podmínek může vyústit ve vyloučení z tábora a předčasný odjezd domů.

V.......................dne............................... ….................................................

podpis účastníka tábora

**Prohlášení zákonných zástupců dítěte ve smyslu zákona 258/2000sb., o ochraně veřejného zdraví, v platném znění**

Prohlašuji, že lékař nenařídil dítěti …..................................................................................nar....................

bytem.........................................................................................................................změnu režimu.

Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, horečka apod.)

a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech dítě přišlo do styku

s osobou nemocnou infekčním onemocněním, nebo podezřelou z nákazy a ani mu není nařízeno karanténní opatření.

Dítě je schopno zúčastnit se tábora v termínu 14.-.25.8.2016

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mně postihly, kdyby toto prohlášení bylo nepravdivé.

V...........................dne 25.8.2016. ….......................................................

podpis zák. zást. dítěte

**Souhlas rodičů s případným zdravotním zásahem během tábora**

Souhlasím s tím, aby mé dítě bylo v případě akutních úrazů(zlomenina

a pod.) či nemocí (zánět slepého střeva, apod.) ošetřeno v nemocničním zařízení.

V..........................dne....................... ….......................................................

podpis zákonného zástupce

Dítě je: plavec – neplavec ( nehodící se škrtněte)

Jiná omezení / léky:...................................................................................................................................................................................................................

…..................................................................................................................................................................................................................................................

Kontakt na zákonné zástupce během konání tábora je možný na těchto telefonních číslech:(rodiče příp. jiní příbuzní, kteří jsou schopni v případě zdravotních či jiných problémů zajistit jeho odvoz).

….............................................................................................................

**Tento list, spolu s průkazkou zdravotní pojišťovny (nebo její kopii) odevzdejte při nástupu dítěte na tábor zdravotníkovi. Datum podpisu “prohlášení zákonných zástupců” musí být ze dne odjezdu dítěte na tábor!!!**