



PROHLÁŠENÍ RODIČŮ ÚČASTNÍKA

Já, níže podepsaný/á zákonný zástupce dítěte,

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození dítěte:

Adresa bydliště dítěte:

prohlašuji, že:

- dítě **nejeví známky akutního onemocnění** (zejména horečka, kašel, rýma, průjem, zvracení, vyrážka, Covid-19 apod.),
- dítěti **nebyla nařízena karanténa ani izolace**,
- dítě **nepřišlo v posledních 14 dnech do styku** s osobou, u které bylo potvrzeno infekční onemocnění,
- v místě bydliště dítěte **se v současné době nevyskytuje hromadný výskyt infekčního onemocnění**,
- dítě **netrpí pedikulózou** – nemá vši ani jejich hnidy.
- dítě je **zdravotně způsobilé účastnit se pobytového tábora**.

Zdravotní stav:

Prohlašuji, že zdravotní stav dítěte umožňuje absolvovat program tábora v plném rozsahu.

Chování a bezpečnost:

Dítě jsem poučil/a o vhodném a bezpečném chování. Beru na vědomí, že opakované závažné porušení pravidel bezpečného chování (takové, které ohrožuje zdraví dítěte samotného nebo ostatních účastníků či trvale narušuje program) může vést k vyloučení dítěte z programu tábora.

Komunikačním jazykem je čeština – pokud dítě nerozumí pokynům, je ohrožena jeho bezpečnost i bezpečí ostatních účastníků.

V případě vážných problémů (zdravotních či kázeňských) si dítě co nejdříve převezmu.

Toto potvrzení je vydáno v souladu s § 9 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, a je **platné pouze v den nástupu dítěte na pobytový tábor**.

Název pobytového tábora: Liblice

Termín tábora: 11. – 17.7.2026

V dne

(Prohlášení musí být vyplněno a datováno 1. dnem akce)

.....
Jméno a příjmení zák. zástupce (hůlkovým písmem)

.....
Podpis zákonného zástupce