



SDĚLENÍ RODIČŮ

Při nástupu dítěte na letní tábor v Kláskově mlýně u Kostníků v termínu 4. - 18. 7. 2026

Část I a II vyplní zákonný zástupce. Posudek o zdravotní způsobilosti v části III musí vyplnit **praktický lékař pro děti a dorost**, který dítě registruje. **Bez posudku o zdravotní způsobilosti nemůže být dítě na tábor přijato.** Vyplněné prohlášení zákonných zástupců a posudek o zdravotní způsobilosti odevzdejte prosím u odjezdu. K prohlášení připevňte **fotokopii kartičky zdravotní pojišťovny**. Užívá-li dítě léky, předejte je u odjezdu přesně označené celým jménem dítěte s přehledem dávkování nejlépe v originálním balení.

Část I

Jméno, příjmení:

Hygienické návyky : samostatně dodržuje hygienu je potřeba dohledu

Dítě je: plavec neplavec

Dietní zvyklosti – jídla, která dítě vysloveně nejí:

Jiné údaje o dítěti, které považujete za důležité (např. hyperaktivita, poruchy pozornosti, enuréza, noční děsy....)

Telefonní čísla pro kontakt v době pobytu dítěte na táboře:

UPOZORNĚNÍ PRO RODIČE (seznamte s touto skutečností Vaše dítě):

Na dětském táboře budou mít děti celodenní režim a táborový program. Každé dítě je povinno dodržovat daný režim a pokyny vedoucích tábora. V případě hrubého porušení táborového řádu bude dítě z tábora bez náhrady vyloučeno. V souladu se zákonem není povoleno kouření ani požívání alkoholických nápojů. V případě poškození či rozbití zařízení tábora jsou rodiče povinni zajistit náhradu. Pořadatel tábora neodpovídá za ztrátu a škodu na věcech (např. mobilní telefony, elektronika), penězích a cennostech, které nebyly převzaty do úschovy.

Všechny údaje o dítěti jsem uvedl/a/ pravdivě a souhlasím s výše uvedeným upozorněním.

V _____ dne _____ 2026

podpis zákonného zástupce

Část II

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ

Prohlašuji, že dítě: _____

datum narození: _____

bytem: _____

nejeví známky akutního onemocnění (například horečka, zvýšená teplota, průjem, bolest v krku, dušnost, kašel, ztráta chuti, čichu atd.) a ve 14 dnech před odjezdem nepřišlo dítě do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani jemu, ani jinému příslušníku rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti, není nařízeno karanténní opatření.

Uvádím, že ve 14 dnech před odjezdem (nehodící škrtněte):

- nepobývalo dítě v zahraničí
- pobývalo dítě v zahraničí (uvedte kde): _____

Beru na vědomí, že je mou povinností informovat provozovatele tábora, pokud by se do 14 dnů po jeho ukončení u dítěte objevilo infekční onemocnění.

Já, níže podepsaný/á _____, datum narození _____

trvale bytem _____

podle svého prohlášení svéprávný, činím svobodně a vážně, určitě a srozumitelně toto čestné prohlášení podle svého nejlepšího vědomí a svědomí.

Čestně prohlašuji, že jsem zákonným zástupcem výše uvedeného dítěte a v přihlášce na tábor i ve výše uvedeném prohlášení zákonných zástupců dítěte, jehož je toho prohlášení nedílnou součástí, jsem uvedl pravdivé, přesné a úplné údaje a jsem si vědom/a případných právních následků, pokud bych úmyslně uvedl/a nepravdivé, nepřesné či neúplné údaje a souhlasím s výše uvedeným.

V _____ dne _____

_____ podpis zákonného zástupce

Potvrzení nesmí být starší 1 dne od nástupu na DT

Posudek o zdravotní způsobilosti k účasti na letním táboře

Jméno a příjmení posuzovaného dítěte: _____

datum narození: _____

bytem: _____

Část A) Posuzované dítě k účasti na letním táboře

- je zdravotně způsobilé
 - není zdravotně způsobilé
 - je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením): _____
-

Část B) Potvrzení o tom, že dítě

se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO NE

- má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh) _____
 - je alergické na: _____
 - dlouhodobě užívá léky /druh/typ, dávka: _____
-

Datum vydání posudku:

podpis, jmenovka lékaře
razítko zdrav. zařízení

Jméno a příjmení oprávněné osoby: _____

Vztah k dítěti: _____