

Potvrzení o bezinfekčnosti

Jméno dítě:

Datum narození:

Adresa trvalého pobytu:

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil mému dítěti změnu režimu. Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, chřipka apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledních dvou týdnech přišlo mé dítě do styku s prostředím či osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Dítě je schopno zúčastnit se tábora **od 12. 7. 2026 do 25. 7. 2026**

U svého dítěte upozorňuji na:

Dítě užívá léky (dávkování):

Dítě je plavec – neplavec (nehodící se škrtněte)

Nevím o jakýchkoli důvodech, jež by mému dítěti bránily v účasti na táboře. Jsem si vědom zvýšené fyzické i psychické zátěže kladené na dítě v souvislosti s pobytem na táboře. Potvrzuji, že dítě řádně absolvovalo všechna povinná očkování. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

Poučení rodičů dětí účastnících se LTD Haluzická hájenka 2026

1. Táborový řád

Potvrzuji, že jsem se seznámil s táborovým řádem, a že jsem s ním vhodnou formou seznámil své dítě. Táborový řád je přístupný na webu sdružení (www.templak.cz)

2. Úraz, nemoc

Děti jsou řádně přihlášení k obvodnímu lékaři. Po celou dobu tábora je přítomen zdravotník (Michal Vodička, zdravotní bratr, FN Brno, ZZS JmK). Pro případ úrazu jsou děti pojištěny. O jakémkoli závažnějším stavu (úraz, nemoc) budou rodiče v souladu s táborovým řádem ihned informováni. **Rodiče souhlasí s tím, aby je po dobu tábora při běžných ošetřeních u lékaře zastupoval táborový zdravotník.**

3. Návštěvy

Návštěvy dětí na táboře jsou možné, ale po dlouholetých zkušenostech je nedoporučujeme, jelikož zpravidla jen zvýší tesklivost zejména malých dětí. Pokud návštěvu plánujete, informujte prosím vždy nejdříve vedení tábora.

Upozorňujeme rodiče, že v případě předčasného ukončení pobytu dítěte na táboře, nelze vrátit ani adekvátní část platby za tábor, neboť tyto prostředky jsou proinvestovány již před táborem. Jen v případě ukončení pobytu z důvodu nemoci či úrazu lze jednat o vrácení části platby za ubytování a stravu.

Potvrzuji, že kontakty na zákonné zástupce uvedené v přihlášce na tábor jsou stále platné, případně uvádím aktuální kontakt (telefon, mail, adresa):

.....

Prohlašuji, že údaje v „Potvrzení o bezinfekčnosti“ jsou pravdivé a souhlasím s „Poučením rodičů dětí účastnících se LTD Haluzická hájenka“.

Dne **12.7.2026**

Podpis zákonného zástupce: