



List účastníka na sportovním příměstském táboře v termínu 1.-4.7.; 8.-12.7.; 15.-19.7. 2024*

(tento List účastníka zákonný zástupce vyplní v den odjezdu na tábor
a předá spolu s kopií karty zdravotní pojišťovny organizátorovi sportovního příměstského tábora)

Prohlášení zákonného zástupce dítěte

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil mému dítěti:

jméno a příjmení: datum narození:

změnu režimu, která by vylučovala účast dítěte na výše uvedené akci.

Dále výslovně prohlašuji, že:

- dítě během posledního týdne nejevilo a v současné době nejeví žádné příznaky onemocnění COVID-19 (tj. zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu atd.), ani jiného akutního onemocnění (tj. kromě zvýšené teploty či horečky dále též průjem, kožní projevy, bolesti apod.); dále
- dítě během posledních dvou týdnů před odjezdem netrpělo žádnou přenosnou nemocí (např. COVID-19, angína, spála, impetigo, hnisavá kožní onemocnění, příušnice, zarděnky, infekční mononukleóza, plané neštovice, pásový opar, žloutenka, a to včetně parazitárních onemocnění jako např. vši, svrab atd.), a hygienik ani lékař dítěti nenařídil karanténní opatření; a zároveň
- dítě během posledních dvou týdnů před odjezdem nepřišlo do styku s osobou nemocnou některým infekčním onemocněním (zejména onemocněním uvedeným pod písm. b) – shora) nebo osobou podezřelou z nákazy a ani jemu, ani jinému příslušníku rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti, není nařízeno karanténní opatření.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé.

V dne

.....
Podpis zákonného zástupce

* nehodící škrtnout.



DŮLEŽITÉ !: Zde uveďte adresy zákonných zástupců dítěte či jiných k péči o dítě pověřených osob DOSAŽITELNÝCH V DOBĚ KONÁNÍ SPORTOVNÍHO PŘÍMĚSTSKÉHO TÁBORA:

1. Od do jméno a příjmení
adresa telefon

2. Od do jméno a příjmení
adresa telefon

Upozornění zákonného zástupce dítěte:

Upozorňuji u svého dítěte na
.....
alergie na
užívání léků
doba užívání léků

Důležitá upozornění provozovatele sportovního příměstského tábora:

Zákonný zástupce prohlašuje, že výše uvedené kontakty na rodiče nebo jiného zákonného zástupce dítěte jsou aktuální a platné po celou dobu trvání sportovního příměstského tábora pro případ vzniku zdravotní indispozice u dítěte, a to zejména z důvodu zajištění jeho bezodkladného návratu do rodiny.

Zákonný zástupce dítěte výslovně souhlasí s tím, aby ze zdravotních důvodů v nejkrajnějším případě byla přivolána záchranná lékařská služba a s ošetřením dítěte lékařem.

Zákonný zástupce dítěte bere na vědomí, že návštěvy rodičů, prarodičů a jiných osob, nejsou na sportovním příměstském táboře z výchovných, zdravotních a zejména hygienických důvodů povoleny, a že provozovatel sportovního příměstského tábora neručí za případné ztráty a poškození cenných věcí (mobilní telefony, elektronické hry apod.).

Zákonný zástupce dítěte uvedeného shora bere na vědomí, že každý účastník sportovního příměstského tábora podléhá řádu tábora a podrobuje se ve všem pokynům vedoucích a trenérů. Nedodržení táborového řádu (např. kouření, požívání alkoholu atd.) může být potrestáno i vyloučením ze sportovního příměstského tábora. V takovém případě zákonný zástupce zajistí bezodkladný odvoz svého dítěte z tábora na vlastní náklady.

V případě zrušení akce z důvodu vyšší moci provozovatel sportovního příměstského tábora vyúčtuje dosud nevyčerpané finanční prostředky a toto vyúčtování zašle všem rodičům (resp. zákonným zástupcům) účastníků do 30 dnů od skončení akce.

Rodič, příp. jiný zákonný zástupce dítěte, je povinen ohlásit výskyt infekčního onemocnění u dítěte do 14 dnů po návratu z akce (sportovního příměstského tábora) místně příslušné krajské hygienické stanici, na jejímž území byla akce pořádána.

V dne

.....
Podpis zákonného zástupce

* nehodící škrtnout.