

## Prohlášení o bezinfekčnosti - prohlášení zákonných zástupců dítěte

Prohlašuji, že hygienik ani ošetřující lékař nenařídil našemu dítěti: .....  
bytem....., ani jiným osobám, které s ním žijí ve společné domácnosti,  
karanténní opatření a že též mi není známo, že by v posledních týdnech přišlo moje dítě do styku s osobami, které  
onemocněly přenosnou nemocí. Prohlašuji, že mé dítě nemá vši ani hnidy.

Jsem si vědom/a/ právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

**Toto prohlášení nesmí být starší více jak jeden den!**

V.....dne.....  
.....  
podpis rodičů (zákon. zástupce)

Charakter provozu hromadné akce vyžaduje, aby zákonní zástupci dítěte uvedli případné závažné skutečnosti o zdravotním stavu, které vyžaduje **mimořádnou pozornost (např. alergie, trvalé užívání léků a pod.) Léky s návodem k užívání a zdravotní průkaz pojištěnce dejte dětem v označené obálce.**

Trvalé užívání léků.....

Alergie.....

Rodné číslo dítěte..... pojištěno u zdrav. pojišť'ovny.....

Telefonní spojení na rodiče v době akce.....

---

### Prohlášení odpovědnosti za škody

Prohlašuji, že беру на vědomí odpovědnost za úmyslné škody, které způsobí můj syn/dcera  
..... v době trvání ozdravného pobytu na vybavení rekreačního  
zařízení, popřípadě na vybavení autobusu. V případě finančních nákladů na opravu takto poškozeného zařízení se zavazuji  
tuto škodu uhradit.

Datum.....

Podpis.....

---

### Prohlášení o seřízení jízdního kola

Čestně prohlašuji, že můj syn/moje dcera ..... narozen/a  
..... bytem ..... má seřízené a  
technicky způsobilé jízdní kolo.

Datum.....

Podpis .....

*(Doporučujeme nechat seřídit kolo v odborném servisu.)*

### Souhlas rodičů s ošetřením dítěte ve zdravotnickém zařízení, RTG

V případě zhoršení zdravotního stavu souhlasím s lékařským ošetřením mého syna/mé dcery v průběhu LVK  
v zdravotnickém zařízení za přítomnosti zdravotníka LVK. Souhlasím s RTG ošetřením.

tel. kontakt/ mobil/ rodičů .....

V .....dne.....  
.....  
podpis rodičů