**Prohlášení zákonných zástupců dítěte**

*Prohlášení musí být vyplněno a* ***datováno v den odjezdu*** *a dítě je odevzdá spolu s****potvrzením o Zdravotní způsobilosti dítěte*** *a* ***průkazem zdravotní pojišťovny.***

Prohlašuji, že

dítě: ………………………………………………………………………………………………………………………….

narozené dne: ………………………………………………………………………………………………………….

bytem trvale: ……………………………………………………………………………………………………………

nejeví známky akutního onemocnění (například horečka nebo průjem). Není mi též známo, že by dítě přišlo v posledních 14 kalendářních dnech před odjezdem na pobyt v přírodě do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy ani mu není nařízeno karanténní opatření.

1. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.
2. V době konání **pobytu v přírodě** **17. 6. – 21. 6. 2019** souhlasím s poskytováním informací o zdravotním stavu mého dítěte ve smyslu ustanovení § 31 zákona č. 372/2011 Sb. O zdravotních službách ve znění pozdějších předpisů (dále jen zákon o zdravotních službách) Mgr. Šárce Viktorové
3. Určuji tímto Mgr. Šárku Viktorovou, nar. 6. 2. 1993, bytem Církvice 134, 285 33, osobou, na kterou má moje dítě právo při poskytování zdravotních služeb ve smyslu ustanovení § 28 odst. 3 písm. e) bod 1., a to ve shora uvedeném období.
4. Prohlašuji, že v případě zvláštních okolností, zejména onemocnění mého dítěte, zajistím jeho odvoz z místa konání před stanoveným termínem ukončení pobytu v přírodě.
5. Prohlašuji tímto, že v době konání pobytu v přírodě je možné mne kontaktovat na telefonním čísle:

matka: …………………………………………………………

otec: ……………………………………………………………

1. Upozorňuji na tyto zdravotní problémy mého dítěte, na které je třeba brát zvláštní zřetel (astma, alergie, omezení při tělesných cvičeních, diabetes,...) :

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

* Léky, které dítě pravidelně užívá (přehled a způsob užívání) :

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

V …………………………………………………… dne ………………………………………………

Zákonný zástupce dítěte: …………………………………………………………………………….

………………………………………………..

 podpis