

Souhlas zákonných zástupců s poskytováním informací o zdravotním stavu dítěte, ošetřením v nemocnici a návštěvě koupaliště vedoucímu/zdravotníkovi akce:

V době konání letního příměstského tábora v Tlučné, tj. od 5. 8. 2024 do 9. 8. 2024 souhlasím s poskytováním informací o zdravotním stavu mého nezletilého syna / mé nezletilé dcery

..... (jméno a příjmení), datum narození.

ve smyslu ustanovení § 31 zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o zdravotních službách“) paní **Mileně Lendelové** (vedoucí tábora) a paní **Kristýně Benešové** (2. vedoucí tábora).

Souhlasím s ošetřením v nemocnici v případě úrazu.

Dále souhlasím s návštěvou koupaliště v Tlučné v průběhu konání tábora.

Plavec/neplavec - (nehodící se škrtněte)

Prohlašuji, že dítě je úplně zdravé schopno se zúčastnit letního příměstského tábora a netrpělo v posledních třech týdnech zhoršením zdravotního stavu. V rodině, ani v místě, z něhož nastupuje na příměstský tábor, se nevyskytla žádná infekční choroba.

Tento souhlas uděluji na dobu neurčitou, mohu jej však kdykoliv odvolat.

Převzetí nezletilého na konci dne:

1. dítě převezme zákonný zástupce – jiná osoba: jméno a příjmení:

.....

2. odchází dítě domů samostatně

(nehodící se škrtněte)

Kontaktní údaje zákonných zástupců nezletilého:

V případě nutnosti, prosím, kontaktujte zákonné zástupce výše uvedeného dítěte na těchto telefonních číslech:

Příjmení, jméno:, telefonní číslo:

Příjmení, jméno:, telefonní číslo:

V dne.....

Podpis zákonného zástupce nezletilého:

.....

příjmení, jméno

.....

podpis