# Souhlas zákonných zástupců

Souhlasíme s účastí našeho dítěte ………………………………………………………………

na táboře *oddílu Asociace TOM ČR, TOM 20616 Ondřejnica* v termínu 21. 7. - 3. 8. 2024, o kterém jsme byli organizátory podrobně informováni.

Jsme si vědomi toho, že akce se může zúčastnit pouze účastník, jehož zdravotní stav není tímto táborem a jeho náročností ohrožen, a který nemůže zdravotně ohrozit ostatní účastníky.

**Oba zákonní zástupci dítěte souhlasí s poskytnutím zdravotních služeb podle zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách, a to k poskytnutí zdravotních služeb, které mohou podstatným způsobem negativně ovlivnit další zdravotní stav pacienta nebo kvalitu jeho života.**

V……………………………… dne…………………

Podpis zákonného zástupce dítěte…………………………………………………

Podpis zákonného zástupce dítěte…………………………………………………

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -**(*neodstřihávejte*)** - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

# Potvrzení o bezinfekčnosti

**pro potřeby letního tábora *oddílu Asociace TOM ČR, TOM 20616 Ondřejnica***

*Prohlašuji, že obvodní hygienik ani ošetřující lékař dítěti:*

příjmení, jméno: ......................................................................................................................

adresa: ......................................................................................................................................

**které je v mé péči, nenařídil karanténní opatření a že mi též není známo, že by v posledním týdnu přišlo do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.** Dítě nemá vši a není mi známo, že by během posledního měsíce přišlo do styku s osobou vši mající.

Dále prohlašuji, že dítě je při odjezdu na letní tábor zdravé a může se ho zúčastnit. Jsem si vědom/a, jaké právní následky by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V…………………………… dne………………….

Podpis zákonného zástupce dítěte…………………………………………………

Podpis zákonného zástupce dítěte…………………………………………………