

## **PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE DÍTĚTE o bezinfekčnosti**

Toto prohlášení se týká pobytu v termínu: **11.05. – 15. 05. 2026**, Penziony Kamenice , Josefův Důl, 468 44

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil ..... nar.....  
bytem..... změnu režimu. Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.), nemá vši  
a nepřišlo v posledních 14 kalendářních dnech před odjezdem na pobyt do kontaktu s fyzickou osobou nemocnou infekčním  
onemocněním nebo podezřelou z nákazy, ani mu není nařízeno karanténní opatření.  
Jsem si vědom/a právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé.

1. V den příjezdu moje dítě (*zakroužkujte*):
  - a) odchází s doprovodem
  - b) odchází samostatně
2. Souhlasím s volným pohybem svého dítěte na omezeném místě a po omezenou dobu (krátký rozchod, hry, bojovky...) za podmínky výkonu dohledu nad dítětem (rozuměno vymezený čas a prostor, ve které se může za předem daných podmínek pohybovat).
3. Souhlasím s vytažením klíštěte u svého dítěte a ošetřením rány.
4. Zavazuji se uhradit veškeré náklady za škody, které vzniknou zapříčiněním mého dítěte v době trvání zotavovacích akcí (včetně cesty dopravním prostředkem).
5. Jsem si vědom/a, že pro dítě je připraven celodenní program a že z bezpečnostních důvodů se pokoje nemohou vždy zamykat a akceptuji proto doporučení nedávat dítěti s sebou cennosti (nepřiměřeně vysokou částku peněz, mobil, notebook a jiná elektronická zařízení). Jsem si vědom/a, že zodpovědnost za ztrátu cenností je v dětském kolektivu problematická.
6. Zavazuji se k individuálnímu odvozu svého dítěte ze školy v přírodě před stanoveným termínem návratu, pokud to budou vyžadovat zvláštní okolnosti, zejm. onemocnění, které stanoví zdravotník nebo hlavní vedoucí pobytu ze strany školy. Na tuto skutečnost budu upozorněn/a telefonicky.
7. Seznam léků, které se předávají při odjezdu třídní učitelce (název, dávkování):

|       |       |
|-------|-------|
| ----- | ----- |
| ----- | ----- |
| ----- | ----- |

8. Jiná důležitá upozornění o dítěti:

|       |
|-------|
| ----- |
| ----- |

9. Kopie karty zdravotní pojišťovny odevzdána do 07. 05. 2026.
10. Kontakty na zákonné zástupce dítěte:

|       |       |
|-------|-------|
| ----- | ----- |
| ----- | ----- |

V Liberci dne

.....  
(podpis zákonného zástupce dítěte)

-----  
*Toto prohlášení nesmí být starší 1 dne před odjezdem na školu v přírodě.*