



## PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE DÍTĚTE O BEZINFEKČNOSTI, INFORMOVANÝ SOUHLAS

/ odevzdejte v den nástupu na LT, soustředění/

Prohlašuji, že mé dítě .....  
narozené .....  
je způsobilé se zúčastnit dětského tábora nebo soustředění

název ..... od ..... do .....

Potvrzení o bezinfekčnosti v souladu s § 9 zákona č. 258/2000 o ochraně veřejného zdraví v platném znění, že ošetřující lékař nenařídil výše jmenovanému dítěti, které je v mé péči, změnu režimu. Dítě nejeví známky akutního onemocnění a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření.

U dětí potvrzuje informace o bezinfekčnosti písemným prohlášením rodič nebo jiný zákonný zástupce, event. jiná fyzická osoba, kterou k tomu zákonný zástupce dítěte písemně zmocnil, toto písemné prohlášení nesmí být starší než jeden den (rozhodné datum je den přijetí na akci).

Prohlašuji, že

1. dítě (nebo jiná osoba přítomná na akci) nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu), vzhledem k epidemiologické situaci se rozšiřuje výčet o příznaky infekce COVID-19, tj. zvýšená teplota, horečka, kašel, dušnost, bolest v krku, bolest svalů, ztráta chuti a čichu atd.,
2. ve 14 dnech před odjezdem nepřišlo dítě (nebo jiná osoba přítomná na akci) do styku s osobou nemocnou covid-19 nebo jiným infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani mu není nařízeno karanténní opatření,
3. ve 14 dnech před odjezdem pobývalo dítě (nebo jiná osoba přítomná na akci) v zahraničí ANO – NE (nehodící škrtněte). Pokud ano, bylo v .....(jméno země).
4. V souvislosti s prohlášením o bezinfekčnosti a bezinfekčnosti COVID-19 mého syna/dcery, které činím, dále prohlašuji, že vzhledem k tomu, že pobyt na táboře, kterého se bude můj syn/dcera účastnit, může nést, i přes splnění všech stanovených hygienických a dalších požadavků a opatření kladených na pořadatele tábora DDM Hořice, určité riziko výskytu zejména virových onemocnění, jsem si před podáním přihlášky se vši vážností zvážil/zvážila účast mého syna/dcery na táboře, vědom/vědoma si těchto rizik, a i své odpovědnosti za tato svá prohlášení.
5. **Souhlasím s účastí mého dítěte na vyšetření protilátek proti viru SARS-CoV-2.** Potvrzuji, že jsem měl(a) možnost se na cokoliv zeptat a s odpověďmi a vysvětleními, kterých se mi dostalo, jsem spokojen(a). Byl mi ponechán dostatek času a možností ke zvážení účasti mého dítěte na testování. Testování bude probíhat první táborové ráno certifikovanou zdravotnicí a dále dle potřeb (s ohledem na zdravotní stav dítěte). Testování se dítě neúčastní při splnění 1 z těchto podmínek: 1) 22 dnů po první dávce očkování, 2) PCR test starý max. 7 dní, 3) doklad o prodělané nemoci Covid-19 nebo očkování. *Podpisem tohoto dokumentu zákonný zástupce souhlasí s testováním dítěte na táboře pověřeným pracovníkem.*

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé. Pro účely tábora/soustředění bude mít **dítě s sebou kopii kartičky zdravotní pojišťovny**, odevzdáme při předání dítěte na tábor.

V Hořicích dne .....  
podpis zák. zástupce dítěte ze dne, kdy dítě odjíždí/nastupuje na tábor



---

**TÁBOROVÝ ŘÁD (kterým jsou povinni se účastníci tábora řídit)**

Seznamte se s ním, prosím, a seznamte s ním i Vaše děti.

1. \*) Veškerá ustanovení tohoto řádu jsou pro mě závazná a budu se jimi řídit
2. \*) Dodržím režim dne a denní program, kterého se zúčastním. Bez vědomí a souhlasu vedoucího se nevzdálím od oddílu a neopustím tábor nebo určený prostor.
3. \*) Všichni vedoucí jsou pro mě vlastně zástupci rodičů. Na táboře se proto budu řídit jejich radami a dbát jejich pokynů. Potřebuji-li pomoc, s důvěrou se na ně obrátím.
4. \*) Budu se chovat ohleduplně k ostatním účastníkům akce i k sobě a ochotně a rád každému pomohu. Vyhnu se sporům a hádkám.
5. \*) Sním všechno jídlo, o které jsem požádal/a. Jídlo nebudu vynášet z místa, které je určeno k jeho konzumaci. K pití budu používat jen nápoje určené vedoucími. Nebudu jíst žádné lesní plody, houby a pít vodu z neznámých zdrojů.
6. Budu ohleduplný k zařízení a vybavení tábora, prostor, kde se budu pohybovat (včetně výletů, exkurzí, pohybu v pronajatých tělocvičnách). S vypůjčeným táborovým náradím budu zacházet opatrně a šetrně. Vrátil ho vždy na své místo. Budu dodržovat bezpečnost při práci s náradím a náčiním. V případě, že něco rozbiji, nahlásím to ihned svému vedoucímu.
7. Bez vyzvání či povolení nevstoupím do cizího stanu.
8. Nebudu vstupovat do kuchyně, přípravný jídel a skladů potravin bez vyzvání kuchaře.
9. \*) Budu chránit les a přírodu, udržovat čistotu a pořádek v místě svého ubytování, areálu celého tábora a jeho okolí. Odpadky budu odhazovat jen na místa k tomu určená.
10. Budu dbát na osobní hygienu a čistotu nejen svou, ale i svého oděvu. Budu dodržovat zásady hygieny při použití suchých záchodů.
11. \*) Onemocnění či zranění svoje nebo jiného dítěte ihned ohlásím vedoucímu oddílu nebo zdravotníkovi.
12. \*) Budu respektovat zákaz kouření a požívání jakýchkoliv omamných látek po celou dobu konání tábora či soustředění.
13. \*) Koupání bez dozoru vedoucího je zakázáno!!!
14. Budu dodržovat noční klid od 22:30 do 6:30 hodin.
15. \*) Budu dodržovat pokyny k PO. Bez dozoru dospělé osoby nebudu používat nepoužívat zápalky, svíčky, zapalovač a manipulovat s ohněm
16. \*) Budu dbát pravidel při přesunu po veřejných komunikacích.

\*) Pro příměstské tábory a soustředění platí body označené hvězdičkou.

Vážné porušení táborového řádu a určených pravidel, s kterými jsou všichni účastníci seznámeni první den nástupu na tábor či soustředění, může dojít k vyloučení z tábora či soustředění. Odjezd z tábora je v režii zákonného zástupce a poplatek za tábor či soustředění je nevratný.

.....  
datum

.....  
podpis zákonného zástupce



## PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE

Jméno a příjmení účastníka: .....

Bydliště účastníka: .....

Zákonný zástupce prohlašuje, že veškeré zdravotní překážky dítěte a další skutečnosti uvedl v tomto dokumentu pravdivě.

Alergie:

ANO - typ; druh léčby: .....

.....

NE

Dlouhodobě užívané léky:

1) .....

2) .....

3) .....

Plavec:

ANO  začátečník

mírně pokročilý

NE

Můj syn/dcera může domů odcházet sám/sama – shodné s přihláškou na tábor/soustředění:

ANO

NE, pouze S DOPROVODEM – jméno a příjmení doprovodu

Další sdělení pro vedoucí tábora: .....

.....

### SOUHLAS RODIČŮ S PODÁNÍM LÉKŮ, S OŠETŘENÍM DÍTĚTE

Jako zákonný zástupce dítěte ..... souhlasím s případným podáním léků zaměstnancem Domu dětí a mládeže Hořice a poskytnutím lékařského ošetření nebo vhodné předlékařské první pomoci. (Všichni interní zaměstnanci DDM Hořice absolvovali v květnu 2021 kurz Zdravotník zotavovacích akcí).

V ..... dne .....

.....  
podpis zákonného zástupce