

1. část: Čestné prohlášení zákonného zástupce o bezinfekčnosti účastníka

JMÉNO A PŘÍJMENÍ DÍTĚTE	
DATUM NAROZENÍ	
MÍSTO TRVALÉHO POBYTU	
Prohlášení o bezinfekčnosti – bez potvrzení nebude umožněno zúčastnit se tábora Prohlašuji, že ošetřující lékař ani okresní hygienik nenařídil dítěti karanténní opatření a není mi též známo, že dítě v uplynulých třech týdnech přišlo do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. V běžném denním režimu dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, nevolnost apod.) a je schopno zúčastnit se pobytu na dětském campu.	
Zdravotní stav dítěte Prosíme o přesné uvedení závažných nemocí nebo dalších potíží. Případně lze přiložit zdravotní průkaz.	

Svým podpisem zároveň souhlasím s účastí účastníka na letním sportovním táboře ZOHIR Camp. Jsem řádně seznámen s tím, kam posílám své dítě a četl jsem detailní informace, vztahující se k táboru. Tyto informace jsou dostupné na internetové adrese www.zohir.cz v sekci Ke Stažení.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé.

Datum:
(ze dne odjezdu na camp)

.....
podpis zákonného zástupce účastníka

Poznámka: Čestné prohlášení nesmí být starší než jeden den. Prohlášení podepište v den příjezdu dítěte na tábor, nebo den jemu předchodí.

2. část: **Potvrzení o zdravotní způsobilosti k účasti na zotavovací akci**

JMÉNO A PŘÍJMENÍ DÍTĚTE	
DATUM NAROZENÍ	
MÍSTO TRVALÉHO POBYTU	
<p>Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci – parkourovém soustředění, kde se budou provádět fyzicky náročnější aktivity (Parkour je disciplína, jejímž základem je schopnost dostat se z místa na místo bezpečně, plynule a efektivně za použití vlastního těla. Pomáhá v překonávání libovolných překážek v okolním prostředí – od větvi přes kameny a skály až po zábradlí a betonové zdi. Do tréninku se řadí rozvoj fyzické zdatnosti a akrobatické prvky.)</p> <p>Část A) Posuzované dítě k účasti na zotavovací akci a) je zdravotně způsobilé b) není zdravotně způsobilé c) je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením)</p> <p>Posudek je platný 24 měsíců od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.</p> <p>Část B) Potvrzení o tom, že dítě a) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO – NE b) je proti nákaze imunní (typ/druh) c) má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh) d) je alergické na e) dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka) f) TAT očkování přijalo dne</p> <p>datum vydání posudku:</p> <p>podpis a razítko lékaře</p>	

Poučení: Proti části A) tohoto posudku je možno podat podle ustanovení § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, návrh na jeho přezkoumání do 10 dnů ode dne jeho prokazatelného předání poskytovatelem zdravotnických služeb, který posudek vydal. Návrh na přezkoumání lékařského posudku nemá odkladný účinek, jestliže z jeho závěru vyplývá, že posuzovaná osoba je pro účel, pro nějž byla posuzována, zdravotně nezpůsobilá nebo zdravotně způsobilá s podmínkou.