



Prohlášení rodičů/zákonných zástupců

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti: (jméno a příjmení) změnu režimu, dítě **nejeví známky akutního onemocnění** (především průjem, teplota, apod.) a orgán ochrany veřejného zdraví ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Současně prohlašuji, že dítěti byl **bezprostředně před nástupem na tábor zkontrolován pečlivě vlasový porost** a nebyla zjištěna přítomnost dětské vši ani živých či mrtvých hnid – pokud bude zjištěna přítomnost těchto parazitů zdravotníkem po příjezdu na tábor, vyhrazuje si provozovatel právo nepřijmout dítě k táborovému pobytu do účinného odstranění pedikulózy (doloženého potvrzením od lékaře) a to bez možnosti uplatnění jakýchkoliv finančních nároků ze strany objednavatele pobytu.

Současně bereme na vědomí, že návštěvy rodičů na táboře nejsou z výchovných, zdravotních a hygienických důvodů žádoucí. Lze to pouze po případné domluvě s hlavním vedoucím tábora, a to pod podmínkou, že návštěva bude vykonána mimo tábor.

Souhlasíme s fotografováním dítěte na letním dětském táboře v propagačních materiálech nebo webových stránkách DT Švanda, z. s, popřípadě sociálních sítích tábora.. Fotografie musí splňovat zásady etiky a dobrých mravů.

Prohlašuji, že dítě je schopno zúčastnit se dětského tábora ve stanoveném termínu.

V _____ dne

Jména a podpisy zákonných zástupců nezletilého dítěte