

## BEZINFEKČNOST

### /prohlášení zákonných zástupců dítěte/

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil našemu dítěti: .....

rod. číslo....., bytem.....

změnu režimu. Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, zvracení apod.) a hygienik ani ošetřující lékař nenařídil karanténní opatření.

Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Dítě přišlo – nepřišlo v posledním měsíci do kontaktu s výskytem vší

Dítě je schopné zúčastnit se akce .....

pořádané spolkem Země-nezemě v termínu od ..... do ..... 20.....

Dítě bere pravidelně tyto léky .....

Dítě nesmí ze zdravotních důvodů tato jídla.....

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

.....  
podpis zákonných zástupců dítěte

Potvrzení o bezinfekčnosti nesmí být starší tří dnů před nástupem dítěte na tábor

### SOUHLAS S LÉKAŘSKÝM OŠETŘENÍM DÍTĚTE

Souhlasím, aby můj syn / dcera .....

narozený/á dne .....

byl/a v případě potřeby ošetřena lékařem (zdravotníkem) bez přítomnosti zákonného zástupce za doprovodu instruktora tábora ..... a byly mu/jí podány potřebné léky.

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

.....  
podpis zákonných zástupců dítěte

### INFORMOVANÝ SOUHLAS S ÚČASTÍ NA JEZDECKÉM TÁBOŘE

Souhlasím aby, se moje dcera ....., narozená .....

zúčastnila jezdeckého tábora Země-nezemě, z. s. v termínu .....

Beru na vědomí bezpečnostní a zdravotní rizika jezdeckého sportu a jezdeckého výcviku – možný pád z koně, zavalení koněm, kopnutí, kousnutí, stoupnutí koněm na nohu, splašení koně ...

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

.....  
podpis zákonného zástupce dítěte