

# KATLOVÁČEK 2023 | \*02

## Čestné prohlášení o bezinfekčnosti na LDT Katlováček



**Jméno a příjmení dítěte:**

**Datum narození:**

**Adresa, místa trvalého pobytu nebo jiného bydliště:**

Prohlašuji, že dítě je úplně zdravé. Není mi také známo, že by dítě v posledních čtrnácti dnech přišlo do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. V rodině ani v místě, z něhož nastupuje na prázdninový pobyt, není žádná infekční choroba a okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil karanténní opatření, zvýšený zdravotnický nebo lékařský dohled.

Jsem si vědom-a právních a finančních důsledků, které by pro mne vyplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení dětského kolektivu.

Adresa pobytu rodičů v době prázdninového pobytu

Matka:

Otec:

Město:

Město:

ČR: ANO x NE

ČR: ANO x NE

Telefon:

Telefon:

Možnost předat zpět do péče? ANO x NE

Možnost předat zpět do péče? ANO x NE

### Upozorňuji u svého dítěte na:

Zdravotní problémy:

Alergie:

Jiné zvláštnosti:

Plavání: ANO x NE

Léky: (musejí být popsány: jméno, jak užívat a kdy, na co léky užívá)

**V případě onemocnění dítěte** souhlasím s ošetřením lékaře. Po domluvě se zdravotníkem zajistím v nejkratší možné době jeho odvoz z prázdninového pobytu domů.

---

Vážený rodiče,  
vzhledem k tomu, že je mezi dětmi rozšířeno infekční onemocnění pedikulóza (výskyt vši), Vás žádám o spolupráci, aby si děti naše pobytové akce mohly v klidu užít.

Prosím, abyste svému dítěti před odjezdem na pobytovou akci prohlédli hlavu a stvrdili svým podpisem v bezinfekčnosti, že je prosto vší a hnid. Zároveň mu umyjte hlavu osvědčeným šamponem\*. Prosím Vás, aby mezi povinné vybavení dítěte na tábor patřil přípravek na od všivení (stačí 1 dávka). V případě potřeby mu preventivně v průběhu tábora umyjeme hlavu.

Dále Vás žádám o souhlas, abychom mohli při převzetí dítěte provést rychlý „filtr“ – prohlídku po příjezdu na tábor zdravotníkem.

Pokud při těchto prohlídkách zjistíme, že má Vaše dítě vši, bude nutné, abyste si ho převzali zpět a na tábor ho dovezli, až nebude mít v hlavě vši a hnidy. Po příjezdu na tábor projde opět kontrolou zdravotníka.

Děkujeme za pochopení. **Tým Katlováčku**

V

dne

Podpis matky a otce:

.....

.....

**KOPIE**  
karta zdravotní pojišťovny

**Katlov Lakes s.r.o.**

Zdeslavice 24, Černíny, 286 01 | IČ: 02167590

[www.katlovakes.com](http://www.katlovakes.com) | [tabor@katlov.com](mailto:tabor@katlov.com) | bankovní spojení: ČSOB 291524129/0300