## TÁBOROVÁ PŘIHLÁŠKA Tábor/Výprava (jiná akce) - TOM Litomíci č. odd. 21 205 od do

<b>POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI</b> Potvrzuji, že ošetřující lékař nenařídil změnu režimu
dítěti: narozenému
bytem:
Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.  Beru na sebe veškerou odpovědnost, pokud se mé dítě nakazí nemocí, na kterou jsme ho nedali očkovat.  Jsem si vědom(-a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.
Účastník je schopen se zúčastnit tábora,výpravy či jiné akce pořádané oddílem TOM Litomíci, č.odd. 21 205 v datu výše uvedeném na
DALŠÍ SDĚLENÍ RODIČŮ
Uveďte zde léky, které dítě užívá a jejich dávkování, alergie, upozornění na citlivost na některá jídla, zvláštní opatření a další důležité informace
Očkování proti klíšťové encefalitidě: ano ne Jiná očkování:
Jestli jste zaškrtli "ne": <b>Beru na sebe veškerou odpovědnost při nákaze mého dítěte</b>
Adresa rodičů nebo jejich zástupců pro případ mimořádné zprávy, onemocnění atd.
jméno a příjmení
adresa
telefonní spojení, e-mail:
Vdne22. 7. 2023
podpisy zákonných zástupců

\*vyplnit v den odjezdu na tábor!!!