

## Prohlášení zákonného zástupce žaka ZŠ Dubňany

### **Prohlašuji, že:**

-okresní hygienik ani ošetřující lékař **nenařídil** mému dítěti ....., které je v mé péči, **karanténní opatření** (karanténu, zvýšený zdravotní dohled) a že mi není těž známo, že v posledním týdnu přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Jsem si vědom právních následků, které by mě postihly, kdyby toto prohlášení bylo nepravdivé, zejména jsem si vědom případných následků.

- bylo mému dítěti odborně seřízeno vázání lyží a dítě má ve výbavě lyžařskou helmu

- při vážném onemocnění nebo závažném kázeňském přestupku dítěte zajistíme jeho odvoz domů na naše náklady

- že jsme nezatajili žádné údaje o zdravotním stavu našeho dítěte, které by mohly být závažné vzhledem k činnostem na LVK (alergie, epilepsie, srážlivost krve, diabetes...). Uvádíme seznam léků, které pravidelně užívá, a způsob jejich užívání. Dítě je vybaveno dostatečnou zásobou léků.

Léky:

- **souhlasím s tím**, aby v případě nutnosti bylo mé dítě z rozhodnutí zdravotníka ošetřeno u lékaře, případně lékařské pohotovosti. Zavazuji se po převzetí dítěte a o předložení dokladu o zaplacení regulačního poplatku tato ošetření uhradit.

- v souladu s ustanovením §36 zákona 372/2011 Sb, v platném znění o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování jako zákonní zástupci výše uvedené nezletilé osoby **souhlasíme s poskytnutím zdravotnických služeb, které jdou nad rámec §38 odst. 1, písm. C) a odst. 4, písm. b), tedy poskytnutí nezbytné péče k záchraně života nebo zamezení vážného poškození zdraví, poskytnutí neodkladné péče první pomoci, nezbytně nutná hospitalizace se související nezbytnou zdravotní péčí apod.**

- **Kontakt na rodiče během LVK:**

**Jméno a příjmení:**

**Telefon:**

**Adresa**

V Dubňanech dne .....

podpis rodičů .....