

Souhlas zákonných zástupců s poskytováním zdravotní péče nezletilému dítěti a informací o zdravotním stavu dítěte vedoucímu a zdravotníkovi tábora

1) V době konání letního tábora Letopisy Narnie: Čarodjěův synovec od 3. 8. - 10. 8. 20243 souhlasím s poskytováním informací o zdravotním stavu mého nezletilého syna/dcery nar.
ve smyslu ustanovení § 31 zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách ve znění pozdějších předpisů

hlavnímu vedoucímu tábora: Ivo Škrobák, nar. 6. 5. 1999,
bytem: Jasenická 1196, 755 01 Vsetín

zdravotníkovi tábora: Klára Hurtová, nar. 28. 2. 2004,
bytem: Stará cesta 718, 755 01 Vsetín

a určuji je tímto osobami, na jejichž přítomnost má můj nezletilý syn/dcera právo při poskytování zdravotních služeb ve smyslu ustanovení § 28 odst. 3 písm. e) bod 1., a to ve shora uvedeném období.

2) Souhlasím s tím, aby v případě potřeby byla mému synovi/mé dceři v době konání akce poskytnuta akutní péče ve smyslu § 5 odst. 1 písm. b) zákona o zdravotních službách bez mého souhlasu dle rozhodnutí lékaře.

3) Beru na vědomí, že v případě potřeby se budu muset bezodkladně dostavit do příslušného zdravotnického zařízení k udělení souhlasu s poskytnutím zdravotnických služeb mému nezletilému synovi/mé nezletilé dceři a zavazuji se poskytnout v této věci veškerou potřebnou součinnost.

4) Prohlašuji, že v případě zvláštních okolností, zejména onemocnění mého dítěte, zajistím jeho bezodkladný individuální odvoz z místa konání akce před stanoveným termínem ukončení akce. Prohlašuji tímto, že v době konání akce je možné mne kontaktovat na tomto telefonním čísle:

Příjmení, jméno: telefonní číslo:

Příjmení, jméno: telefonní číslo:

V dne

Podpisy zákonných zástupců nezletilého dítěte:

.....
příjmení, jméno podpis

.....
příjmení, jméno podpis

Nástupní list a Souhlas s poskytováním zdr. péče odevzdejte vedoucímu při nástupu dítěte na tábor!
!!!Bez těchto dokumentů nebude dítě na tábor přijato!!!