

Vážení rodiče,

v souladu se zákonem č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách je pro ošetření nezletilého dítěte u lékaře nezbytný písemný souhlas jeho zákonných zástupců.

Abychom mohli v případě potřeby (úrazu, nevolnosti, bolesti) sami ošetřit drobná poranění/ onemocnění nevyžadující lékařský zákrok nebo zprostředkovat ošetření závažnějšího poranění/onemocnění vašeho dítěte u lékaře, je třeba, abyste vyplnili a podepsali Souhlas zákonného zástupce, který najdete níže
Nutný je souhlas všech zákonných zástupců.

Při jakémkoliv případném zdravotním problému vašeho dítěte v průběhu příměstského tábora vás samozřejmě budeme neprodleně kontaktovat.

Vyplněný formulář prosím odevzdejte nejpozději při nástupu na příměstský tábor.

SOUHLAS S OŠETŘENÍM DÍTĚTE

V souladu se zákonem č.372/2011 SB. o zdravotních službách,

souhlasím s poskytnutím zdravotních služeb lékařem, jakož i ošetřením drobných poranění/onemocnění přímo personálem příměstského tábora

mého syna/dcery

Souhlas poskytuji pouze na dobu trvání pobytu mého dítěte na příměstském táboře.

Jméno zákonného zástupce

Podpis zákonného zástupce

Vdne.....

Jméno zákonného zástupce

Podpis zákonného zástupce

V dne