

Čestné prohlášení a souhlas zákonného zástupce

Jméno a příjmení dítěte

Datum narození

Bydliště

A/ Čestné prohlášení

Čestně prohlašuji, že moje dítě

a) je zdravotně způsobilé

b) je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením – uvést jaké)

c) podrobilo se stanoveným pravidelným očkováním

d) má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh)

e) je alergické na

f) dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka)

Léčebnou péči pro mé dítě zajišťuje praktický lékař pro děti a dorost

MUDr.

Adresa ordinace

Tel.

Beru na vědomí, že bude-li moje dítě vykazovat známky nemoci při běžném každodenním předávání, nemohu jej do dětské skupiny umístit. Odpovědná pracovnice dětské skupiny nemocné dítě nesmí převzít do dětské skupiny.

B/ Souhlas s fotografováním

Vyjadřuji svůj souhlas s fotografováním mého dítěte a zveřejňování jeho fotografií v informačních a propagačních materiálech dětské skupiny a na webových stránkách nemocnice. SOUHLASÍM – NESOUHLASÍM*

C/ Souhlas s Canisterapií – aneb terapie za pomoci psů

Udělují souhlas k tomu, aby se moje dítě zúčastňovalo společenských a léčebných aktivit spojených s činností canisterapie zajišťovaných dobrovolníky působících při ONP.

SOUHLASÍM – NESOUHLASÍM*

D/ Souhlas s doprovodným programem

Udělují souhlas k tomu, aby se moje dítě zúčastňovalo doprovodných programů pořádaných dětskou skupinou. Jedná se o společenské, kulturní a sportovní aktivity.

SOUHLASÍM – NESOUHLASÍM*

E/ Stravování

Byl jsem poučen, že v případě nepřítomnosti dítěte musím toto ohlásit odpovědnému zaměstnanci dětské skupiny den předem a v případě nemoci nejpozději do 7,30 hod. ranní. Pokud tak neučiním, souhlasím s tím, že uhradím cenu za stravu za každý neomluvený den.

F/ Pobyt

Beru na vědomí, že k pobytu v zařízení nebude přijato dítě, které vykazuje známky nemoci. Toto posouzení je v kompetenci pečující osoby, která dítě přebírá.

Rodiče jsou povinni omluvenou absenci nahlásit poskytovateli do 17.00 následujícího dne, a to buď osobně či telefonicky, nebo přes webové rozhraní: <https://nemocnicepribram.webooker.eu/>
Pokud tak neučiním, souhlasím s tím, že uhradím cenu za služby za každý neomluvený den.

Toto čestné prohlášení a souhlas platí od

Beru na vědomí, že souhlas uvedený v bodě B / C / D mohu kdykoliv písemně odvolat.

V Příbrami dne

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení Datum narození

Bydliště Podpis

**Nehodící se škrtněte*