

Plná moc k ošetření dítěte

Jméno a příjmení dítěte
Datum narození dítěte.....

Já, rodič – zákonný zástupce dítěte, jméno
narozen(a)bytem.....

tímto zmocňuji

paní/pana
datum narození.....

k mému zastupování v rozsahu všech práv a povinností v souvislosti s poskytováním zdravotních služeb mému dítěti dle zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách (dále jen zákon), zejména, aby obdržel(a) informace o zdravotním stavu dítěte a o navržených zdravotních službách dle ust. § 31 zákona a na jejich základě udělil(a) v souladu s ust. § 34 zákona písemný informovaný souhlas s poskytnutím zdravotních služeb, které mohou být dle ust. § 35 odst. 2 bodu 1. zákona poskytnuty se souhlasem obou rodičů (zákonných zástupců).

Plnou moc uděluji na dobu letního dětského tábora 31. 7. – 12. 8. 2021.

V dne
zmocnitel.....

Plnou moc přijímám.

V dne
zmocněnec.....

Prohlášení rodičů

Prohlašuji, že mé dítě je úplně zdravé, a nejsem si vědom(a), že by v posledních 7 dnech přišlo do styku s infekční chorobou. Dále prohlašuji, že hygienik nenařídil mému dítěti karanténní opatření, zvýšený zdravotnický nebo lékařský dohled.

Jsem si vědom(a) právních a finančních důsledků, které by pro mě vyplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení táborevého kolektivu.

Souhlasím s tím, aby byly mému dítěti v případě potřeby podávány běžné léky. Dále souhlasím s tím, aby se moje dítě během pobytu na táboře koupalo při dobrém počasí v rybníku Drahotá, u kterého je tábor postaven.

V dne
.....
podpis zák. zástupce