



List účastníka

Prohlášení zákonných zástupců dítěte:

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti

Datum narození, bytem

Změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, kašel apod.) a okresní hygienik, ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledním týdnu přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Dítě je schopno zúčastnit se tábora od..... do.....2024.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby bylo mé prohlášení nepravdivé.

V..... dne2024

.....
Čitelný podpis zákonných
zástupců dítěte

Adresy zákonných zástupců dítěte, či jiných k péči o dítě pověřených osob, dosažitelných v době konání tábora

1. Od..... do..... jméno a příjmení.....

Adresa Telefon

2. Od..... do..... jméno a příjmení.....

Adresa Telefon

je-li potřeba použijte druhou stranu listu

Upozornění zákonných zástupců dítěte:

Upozorňuji u svého dítěte na

.....

.....(možno pokračovat na zadní straně)

Alergie na

.....

Současně prohlašuji, že jsou mi známy dispozice provozovatele tábora k nástupu dítěte na tábor i návratu z tábora a vzal/a jsem na vědomí, že návštěvy rodičů v táboře jsou nežádoucí (mimo návštěvní den). Souhlasím také, aby vedení tábora bylo oprávněné použít osobní údaje mého dítěte, včetně zdravotní způsobilosti a pořízených fotografií během tábora, v případech nutných pro zdárný chod tábora (vyúčtování tábora, lékařské ošetření, hromadná jízdenka, ...).

Podpis zákonného zástupce

Toto prohlášení nesmí být starší 1 dne!!