

LIST ÚČASTNÍKA
LETNÍHO TÁBORA : BORO VANY 11.-23.8.2019

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ ÚČASTNÍKA LETNÍHO TÁBORA

Nesmí být starší 24 hodin před odjezdem na akci

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti (jméno a příjmení)

narozenému bytem změnu režimu.

Dítě nejeví známky akutního onemocnění (např. horečkou nebo průjmem) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo dítě do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy.

Dítě je schopno se zúčastnit akce v termínu 11.-23.8.2019

Jsem si vědom/a právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé tvrzení bylo nepravdivé.

V dne

.....
podpis zákonného zástupce (rodičů)

UPOZORNĚNÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ ÚČASTNÍKA

* zdravotní pojišťovna, u které je dítě pojištěno

* u svého dítěte upozorňuji na tyto nemoci (postižení) a nutnost brání léků, které mohou ovlivnit jeho účast na táboře a nebyly uvedeny ošetřujícím lékařem:

* upozornění na další problémy dítěte (psychické, fyzické, odlišnosti ve stravovacích návycích apod.):

Současně potvrzují, že je mi známo, že každý účastník tábora podléhá táborovému řádu a respektuje všechny pokyny vedoucích. Dále jsem vzal/a na vědomí, že návštěvy rodičů (pokud není předem dohodnuto jinak) na táboře nejsou z výchovných a především z hygienických důvodů povoleny!

ADRESY A KONTAKTY NA ZÁKONNÉ ZÁSTUPCE DÍTĚTE či jiné, k péči o dítě pověřené osoby, dosažitelné v době trvání letního tábora.

Těmto níže uvedeným osobám může být dítě vydáno po ukončení tábora nebo v případě předčasného ukončení pobytu dítěte na táboře.

1. Jméno a příjmení

adresa telefon

2. Jméno a příjmení

adresa telefon

3. Jméno a příjmení

adresa telefon

4. Jméno a příjmení

adresa telefon

V dne

.....
podpis zákonného zástupce (rodičů)