

Prohlášení zákonných zástupců dítěte, Bezinfekčnost

Příjmení, jméno dítěte:

Datum narození:

Adresa bydliště:

Prohlašuji, že dítě je úplně zdravé, v rodině ani v místě, z něhož nastupuje na prázdninový pobyt, není žádná infekční choroba a okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil karanténní opatření, zvýšený zdravotnický nebo lékařský dohled. Jsem si vědom/a právních a finančních důsledků, které by pro mne vyplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení dětského kolektivu. Prohlašuji, že mé dítě nemá vši ani hnidy! V případě nalezení hnid/vší v hlavě mého dítěte během prohlídky při odjezdu na letní tábor jsem si vědom/a, že dítě na letní tábor v uvedeném termínu neodjede. Dítě dopravím na místo letního tábora na vlastní náklady až po kompletním odstranění vši a hnid, nejdříve za 3 dny od skutečného termínu nástupu.

Telefonní spojení na rodiče (zákonného zástupce), na kterém budou po celou dobu prázdninového pobytu k dosažení:

Zdravotní problémy:

Alergie:

Trvalé užívání léků: (musí být popsány: jméno + návod k užívání)

V případě onemocnění dítěte souhlasím s ošetřením lékaře. Po domluvě se zdravotníkem zajistím v nejkratší možné době jeho odvoz z prázdninového pobytu domů.

V _____ dne

Podpis rodičů (zákonného zástupce)

Prohlášení odpovědnosti za škody

Prohlašuji, že беру на vědomí odpovědnost za škody, které způsobí moje dítě v době trvání prázdninového pobytu na vybavení rekreačního zařízení, popřípadě na vybavení autobusu. V případě finančních nákladů na opravu takto poškozeného zařízení se zavazuji tuto škodu uhradit. V případě hrubého porušení režimu prázdninového pobytu si své dítě na vlastní náklady odvezu domů.

Podpis rodičů (zákonného zástupce)