



LIST ÚČASTNÍKA

Jméno a příjmení:.....

Prohlášení rodičů

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti změnu režimu. Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, chřipka...), okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledních dvou týdnech před táborem dítě přišlo do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto moje prohlášení nebylo pravdivé.

KONTAKTY NA ZÁKONNÉ ZÁSTUPCE DÍTĚTE (rodičů) či jiných k péči o dítě pověřených osob dostupných v době trvání tábora. Tento zástupce je oprávněn případně převzít dítě v době trvání tábora.

1. Jméno a příjmení.....
Adresa.....
Telefon
2. Jméno a příjmení.....
Adresa.....
Telefon

UPOZORNĚNÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ ÚČASTNÍKŮ

U svého dítěte upozorňuji na tyto nemoci a nutnost braní léků. Tyto mohou ovlivnit jeho účast na táboře a nebyly uvedeny ošetřujícím lékařem. (vyplňte prosím hůlkovým písmem).

.....
.....
.....

Dítě trpí na tyto alergie, popřípadě upozorňuji na odlišnost ve stravovacích návycích.

.....
.....

Dítě je: **plavec** **neplavec** (zakroužkujte, prosím, skutečný stav)

Současně potvrzuji, že mi je známo, že každý účastník tábora podléhá táborovému řádu a respektuje všechny pokyny vedoucích.

V dne20..... podpis zákonného zástupce

Toto prohlášení musí být vyplněno max 1 den před odjezdem a zákonný zástupce, popřípadě účastník tábora je povinně odevzdá spolu s fotokopií průkazu zdravotní pojišťovny a očkovacího průkazu zdravotníku tábora při odjezdu na tábor.