

## PROHLÁŠENÍ RODIČŮ (ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ) DÍTĚTE

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti

Jméno a příjmení dítěte ..... rodné číslo .....

adresa místa trvalého pobytu .....

změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření.

Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Vzhledem k častému výskytu vši u dětí a problémů s tím spojených prohlašuji, že moje dítě vši nemá. V opačném případě bude vráceno rodičům k odvšivení.

Dítě je schopno zúčastnit se letního tábora Kalich od ..... do .....

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

V ..... dne ..... podpis rodičů .....

**Prohlášení nesmí být starší než 1 den před zahájením táborového běhu, na který je dítě přihlášeno!**

Upozornění rodičů (zákonných zástupců) dítěte:

**Upozorňuji** u svého dítěte na zdravotní problémy, alergie .....

V případě dřívějšího odjezdu dítěte z letního tábora uveďte datum: .....

V případě že si rodiče (zák. zástupce) nevyzvednou dítě osobně pověřují tím:

..... průkaz totožnosti č. ....

Prohlašuji, že moje dítě je **plavec - neplavec** (nehodící se škrtněte).

**Souhlasím s tím a je mi známo, že každý účastník tábora je povinen seznámit se s Táborovým řádem, dodržovat ho a respektovat pokyny vedoucích.**

**V případě hrubého porušení těchto pravidel, budeme o tom rodiče informovat a dítě může být z tábora i vyloučeno. V takovém případě peníze za úhradu letního tábora vráceny nebudou.**

**Souhlasím, že v souladu s platnými zákony mohou být použity osobní údaje a fotografie dítěte pro potřeby a propagaci letního tábora Kalich.**

Mé dítě je pojištěno u zdravotní pojišťovny: .....

(název pojišťovny)

**Po dobu konání tábora je možné rodiče (zákonné zástupce) dítěte kdykoli zastihnout na tomto telefonním kontaktu:**

matka:

jméno, příjmení: ..... mob. tel. ....

otec:

jméno, příjmení: ..... mob. tel. ....

Jsem si vědom(a) právních a finančních důsledků, které by mohli nastat, kdyby tyto údaje byly nepravdivé.

.....  
podpis rodičů