



Nástupní list účastníka

POBYTU

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ ÚČASTNÍKA POBYTU:

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti jméno a příjmení.....

narozeného.....adresa.....

.....
změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, kašel apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi známo, že v posledních dvou týdnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Dítě je schopno účastnit se tábora od.....do..... Jsem si vědom(a) právních důsledků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

ADRESY POBYTU ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE

(rodičů) či jiných k péči o dítě pověřených osob dosažitelných v době trvání tábora. Kdo je oprávněn případně převzít v době trvání tábora dítě.

1.Od.....do.....jméno a příjmení.....

adresa.....telefon.....

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

adresa.....telefon.....

UPOZORNĚNÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ ÚČASTNÍKA

U svého dítěte upozorňuji na tyto nemoci (postižení) a nutnost užívání léků, které nebyly uvedeny ošetřujícím lékařem, případně jiné skutečnosti.....

plavec x neplavec (zakroužkujte pravdivou informaci)

Současně potvrzuji, že je mi známo, že každý účastník pobytu respektuje všechny pokyny vedoucích a dodržuje řád pobytu. Dále jsem vzal na vědomí, že návštěvy rodičů (pokud není předem dohodnuto jinak) během pobytu nejsou z výchovných, především hygienických a zdravotních důvodů povoleny.

Pokud budou během pobytu pořízené fotky a jiná dokumentace, na které budu zaznamenán já, případně moje dítě, dávám souhlas k jejich využití na propagaci VČAS z.s..

Svým podpisem stvrzuji, že jsem se seznámil s tímto nástupním listem, uvedl pravdivé informace a se vším souhlasím.

V

Dne

Podpis zákonného zástupce