

Prohlášení zákonného zástupce

(vyplňujte den před nástupem dítěte na příměstský tábor)

Jméno a příjmení zák. zástupce: Telefon:

Jméno účastníka: Datum narození:

Bydliště:

o bezinfekčnosti dítěte

Prohlašuji, že mé dítě (viz výše) nepřišlo v posledních dvou týdnech před nástupem na příměstský tábor do styku se zdrojem přenosné nemoci a ani mu nebylo uloženo karanténní opatření obvodním nebo dětským lékařem.

o zdravotním stavu dítěte

Prohlašuji, že mé dítě (viz výše) se může zúčastnit příměstského tábora a že jsem zodpovědnou osobu pravdivě informoval/a o zdravotním stavu dítěte.

Alergie: NE / ANO

Pokud ano, jaké a co dělat při alergické reakci:

Jiná upozornění:

o odchodu dítěte z příměstského tábora

☐ Mé dítě (viz výše) bude odcházet samo po oficiálním ukončení denního programu příměstského tábora (pondělí – pátek v). Beru na vědomí, že po skončení tábora již za dítě zodpovídá zákonný zástupce.

☐ Mé dítě (viz výše) bude po oficiálním ukončení denního programu příměstského tábora odcházet se zákonným zástupcem* nebo doprovázející osobou**:

Jméno a příjmení: Telefon:

Vztah k dítěti:

Jméno a příjmení: Telefon:

Vztah k dítěti:

*Viz přihláška

**V případě, že v některém dni během tábora dojde ke změně doprovázející osoby, která bude dítě vyzvedávat, zákonný zástupce tuto skutečnost oznámí pečující osobě při příchodu na tábor a předá písemný projev vůle – jméno, příjmení, kontaktní údaje osoby, která dítě vyzvedne, spolu se svým podpisem a datem.

V dne

(podpis zákonného zástupce)