

Jméno dítěte: Datum narození:

Kontakty na zákonné zástupce

Zákonný zástupce 1: Tel:

Pozn. V případě potřeby bude voláno nejprve 1. zákonnému zástupci, proto uvádějte kontakt, kterému se dovoláme.

Zákonný zástupce 2: Tel:

Prohlášení zákonného zástupce k příchodu/odchodu dítěte z tábora

Souhlasím/nesouhlasím* s tím, že mé dítě bude po ukončení aktivit komunitního tábora chodit domů samostatně.

Osoby, které mohou dítě vyzvedávat jsou:

1.vztah k dítěti

2.vztah k dítěti

3.vztah k dítěti

Zákonný zástupce prohlašuje, že posoudil možná rizika, za kterých požaduje svěření dítěte do péče staršího sourozence, zejména pak s ohledem na osobní vlastnosti obou dětí. Zákonný zástupce výslovně bere na vědomí, že vzhledem k tomuto pověření od okamžiku převzetí jmenovaného dítěte jeho nezletilým sourozencem přebírá plnou zodpovědnost za bezpečnost a ochranu zdraví dětí.

Zdravotní stav dítěte:

Má dítě zdravotní omezení: ANO / NE* Pokud ano, jaké

.....
Alergie:

Pravidelně užívané léky:

Speciální požadavky na stravu:

Jiné:

Potvrzení o bezinfekčnosti dítěte

Já, zákonný zástupce dítěte, svým podpisem stvrzuji, že mé dítě nejeví známky akutního onemocnění (například horečky, průjmu, zvýšené teploty, kašle, dušnosti, bolesti v krku, ztráty chuti a čichu atd.) a v uplynulých 14-ti dnech před nástupem nepřišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani jemu, ani jinému příslušníku z rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti, není nařízeno karanténní opatření.

Jsem si vědom právních následků, které by mě postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

Datum: Jméno zákonného zástupce:

(datum nástupu na tábor) Podpis zákonného zástupce:

INFORMAČNÍ LIST odevzdáte 1. den ráno nástupu na příměstský tábor instruktorovi. Jakoukoli změnu v průběhu tábora je nutné písemně oznámit.