

Prohlášení zákonných zástupců dítěte

Prohlášení musí být vyplněno a datováno v **den odjezdu** a dítě je odevzdáno spolu s potvrzením o zdravotní způsobilost dítěte a **kopii průkazu zdravotní pojišťovny**.

Prohlašuji, že
moje dítě: _____ narozené dne: _____

adresa bydliště: _____ PSČ: _____

nejeví známky akutního onemocnění (například horečka nebo průjem).

U dítěte se projevují alergie na tyto potraviny, léky:

Dítě užívá tyto léky (vč. dávkování):

Dítě nesmí užívat tyto léky:

Další upozornění:

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil mému dítěti změnu režimu či karanténní opatření.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé. V případě nepravdivého vyplnění je vyloučena jakákoliv finanční či jiná náhrada za škodu způsobenou přímo či nepřímo v důsledku případného vyloučení dítěte z pobytu.

V _____

dne _____

(datum odjezdu)

Jméno a podpis zákonného zástupce:

Telefonické spojení pro případný kontakt v době konání tábora:
