



!!! Vyplnit v den odjezdu a odevzdat s průkazem pojištění !!!



## **List účastníka - potvrzení o bezinfekčnosti**

### **Prohlášení účastníka nebo zákonného zástupce:**

Prohlašuji, že ošetřující lékař mi /mému dítěti/.....rodné číslo.....  
nenařídil změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění /průjem, teploty, atd./ a okresní  
hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních  
14 dnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí nebo podezřelou  
z nákazy.

Jsem si vědom/a/ právních následků, které by mě postihly, kdyby toto prohlášení bylo nepravdivé.

V \_\_\_\_\_ dne

.....  
podpis účastníka nebo zákonného zástupce

### **Upozornění účastníka nebo zákonného zástupce:**

Upozorňuji u sebe /u svého dítěte/ na:

---

---

alergie na:

---

---

### **Adresy zákonných zástupců, či jiných k péči o dítě pověřených osob, dosažitelných v době konání letního tábora (jiné zotavovací akce):**

Od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ jméno a příjmení \_\_\_\_\_

Adresa \_\_\_\_\_ telefon \_\_\_\_\_

Od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ jméno a příjmení \_\_\_\_\_

Adresa \_\_\_\_\_ telefon \_\_\_\_\_

Současně sděluji , že je mi známo, že každý účastník tábora nebo jiné zotavovací akce podléhá  
táborovému řádu a podvoluje se těmto pravidlům a pokynům proškolených vedoucích. V případě  
hrubého porušení stanovených pravidel si své dítě z akce vyzvednu bez nároku na kompenzaci  
uhrazeného poplatku a to neprodleně po oznámení hlavním vedoucím tábora.

V \_\_\_\_\_ dne

.....  
podpis účastníka nebo zákonného zástupce

!!! Vyplnit v den odjezdu a odevzdat s průkazem pojištění !!!