



TÁBORY S VAŠKEM A MIRKOU

List účastníka - potvrzení o bezinfekčnosti

Prohlášení účastníka nebo zákonného zástupce:

Prohlašuji, že ošetřující lékař mi (mému dítěti):
rodné číslo , bytem trvale:
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
onemocnely přenosnou nemocí nebo podezřelou z nákazy.

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

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 !!!