LIST ÚČASTNÍKA ZOTAVOVACÍ AKCE

Sdělení rodičů
Kontaktní telefonní čísla, na které je možné podat informace o dítěti v době konání letního soustředění

Matka: ______________________________ ☎ : _______________________________________

Otec: _______________________________ ☎: _______________________________________

Dítě je plavec x neplavec

Dítě má x nemá úrazové pojištění

BEZINFEKČNOST

Ze zákona je nutné vyplnit bezinfekčnost max. 24 hodin před nástupem dítěte na zotavovací akci.

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil mému dítěti ____,

narozenému __________________ bytem v ____

změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, zvracení apod.) a krajský hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Dítě je schopno zúčastnit se soustředění karatistů.
v _________________________ v termínu od _____ do _____ 20 __. Jsem si vědom(a) právních

Následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V ________________________ dne ____________________

____
Podpis zákonných zástupců dítěte

PROHLÁŠENÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ŠKODY

Prohlašuji, že beru na vědomí odpovědnost za škody, které způsobí moje dítě v době trvání letního soustředění na vybavení rekreačního zařízení, popřípadě na vybavení autobusu.
V případě finančních nákladů na opravu nebo výměnu takto poškozeného zařízení se zavazuji tuto škodu uhradit

V …………………………… dne ………………………

………………………………………….
podpis zákonného zástupce