



Písemné prohlášení zákonných zástupců dítěte

k účasti dítěte na adaptačním kurzu

(Toto prohlášení nesmí být starší než 1 den před nástupem na zotavovací akci.)

Jméno a příjmení dítěte

Datum narození Zdravotní pojišťovna¹

Adresa (včetně PSČ)

Prohlašuji, že dítě je zdravé, nejeví známky akutního onemocnění (horečky, průjmy apod.), v rodině ani v místě, z něhož nastupuje na akci, není žádná infekční choroba a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření, zvýšený zdravotnický nebo lékařský dohled. Dále prohlašuji, že mi není známo, že dítě přišlo do styku s osobami, které onemocněly přenosnou chorobou.

Jsem si vědom(a) právních a finančních důsledků, které by pro mne vyplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení celého kolektivu.

Adresa pobytu rodičů v době konání akce

Telefon do práce a domů

Vedení upozorňuji u svého dítěte na:

Zdravotní problémy

Alergie

Jiné zvláštnosti

Léky (typ, dávkování, na co léky užívá):

.....

.....

Souhlasím s tím, že pokud bude nutné ošetření dítěte lékařem, případně hospitalizace, uhradím dodatečně všechny výdaje s tím spojené (tj. poplatky lékaři, na pohotovosti, případně za pobyt v nemocnici).

V dne

podpis zákonných zástupců

Prohlášení o odpovědnosti za škody

Prohlašuji, že беру на vědomí odpovědnost za škody, které způsobí mé dítě v době trvání adaptačního kurzu na vybavení rekreačního zařízení, popřípadě na vybavení dopravního prostředku. V případě finančních nákladů na opravu takto poškozeného zařízení se zavazuji tuto škodu uhradit.

V dne

podpis zákonných zástupců

¹ Prosíme o kopii průkazu zdravotní pojišťovny.