

Prohlášení zákonného zástupce

(vyplňte den před nástupem dítěte na příměstský tábor)

Jméno a příjmení: Telefon:

Dítě: Datum narození:

Bydliště:

o bezinfekčnosti dítěte

Prohlašuji, že mé dítě (viz výše) nepřišlo v posledních třech týdnech před nástupem na příměstský tábor do styku se zdrojem přenosné nemoci a ani mu nebylo uloženo karanténní opatření obvodním nebo dětským lékařem.

o zdravotním stavu dítěte

Prohlašuji, že mé dítě (viz výše) se může zúčastnit příměstského tábora a že jsem zodpovědnou osobu pravdivě informoval/a o zdravotním stavu dítěte.

Alergie: NE / ANO

Pokud ano, jaké a co dělat při alergické reakci:

Jiná upozornění:

o odchodu dítěte z příměstského tábora

Mé dítě (viz výše) bude odcházet samo po oficiálním ukončení denního programu příměstského tábora (pondělí – pátek v). Beru na vědomí, že po skončení tábora již za dítě zodpovídá zákonný zástupce.

Mé dítě (viz výše) bude po oficiálním ukončení denního programu příměstského tábora odcházet se zákonným zástupcem* nebo doprovázející osobou**:

Jméno a příjmení: Telefon:

Vztah k dítěti:

Jméno a příjmení: Telefon:

Vztah k dítěti:

*Viz přihláška

**V případě, že v některém dni během tábora dojde ke změně doprovázející osoby, která bude dítě vyzvedávat, zákonný zástupce tuto skutečnost oznámí pečující osobě při příchodu na tábor a předá písemný projev vůle – jméno, příjmení, kontaktní údaje osoby, která dítě vyzvedne, spolu se svým podpisem a datem.

V dne

(podpis zákonného zástupce)