

**LIST ÚČASTNÍKA
LETNÍHO PIONÝRSKÉHO TÁBORA BYSTRINA**

**PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ ÚČASTNÍKA
LETNÍHO TÁBORA:**

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti

datum narození, adresa

změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, kašel apod.) a 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 účastnit se tábora v termínu od **30. 6. 2024** do **13. 7. 2024**. Jsem si vědom(a) právních důsledků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V dne
čitelný podpis zákonného zástupce

ADRESY POBYTU ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE

(rodičů či jiných k péči o dítě pověřených osob) dosažitelných v době konání tábora. Kdo je oprávněn případně převzít dítě v době konání tábora:

1. jméno a příjmení

adresa telefon

2. jméno a příjmení

adresa telefon

UPOZORNĚNÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ ÚČASTNÍKA

U svého dítěte upozorňuji na tyto nemoci (postižení) a nutnost brání léků, které mohou ovlivnit jeho účast na táboře a nebyly uvedeny ošetřujícím lékařem:

.....

dítě trpí na tyto alergie, popřípadě upozorňuji na odlišnosti ve stravovacích návycích

.....

Současně upozorňuji, že je mi známo, že každý účastník tábora podléhá táborovému řádu a respektuje všechny pokyny vedoucích.

Dále jsem vzal na vědomí, že návštěvy rodičů (pokud není předem dohodnuto jinak) na táboře nejsou z výchovných, především však z hygienických a zdravotních důvodů povoleny!

V dne
čitelný podpis zákonného zástupce

!!! TOTO PROHLÁŠENÍ MUSÍ BÝT VYPLNĚNO V DEN ODJEZDU !!!

Zákonný zástupce, popřípadě účastník tábora je povinně odevzdá spolu s průkazem, respektive kopií průkazu zdravotní pojišťovny a očkovacím průkazem při nástupu k odjezdu na tábor.

V případě nedostatku místa je možno pokračovat na druhé straně, případné přílohy je třeba jmenovitě uvést v tomto listu účastníka!