

VYPLŇUJÍ RODIČE – ODEVZDÁVÁ SE PŘI NÁSTUPU NA TÁBOR

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE
BEZINFEKČNOST

Prohlašuji, že dítě
(jméno a příjmení)

.....
(datum narození) (bydliště)

- a) nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu);
b) ve 14 dnech před nástupem na tábor nepřišlo dítě do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani jemu, ani jinému příslušníku rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti, není nařízeno karanténní opatření.

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

V dne
(podpis rodičů nebo zákonných zástupců)

/Vyplnit v den nástupu na tábor/

Prosíme Vás - prohlédněte před táborem pečlivě svému dítěti hlavu a v případě pochybností nebo nálezu vši a hnid, zahajte terapii pro jejich odstranění. V případě, že u vašeho dítěte zjistíme výskyt vši, zrušíme účast na táboře bez možnosti finanční refundace.

Upozornění pro provozovatele akce :
Sdělují, že dítě prodělalo tyto závažnější nemoci :

Upozorňuji u svého dítěte na : _____

Číslo telefonického spojení, kam lze v případě potřeby v době konání akce informovat rodiče :

**Na příměstském táboře v DDM Příbram bude dítě přicházet mezi 7,00 - 8,00 hod.
Po skončení denního programu mezi 15,30 - 16,30 hod. bude odcházet :**

- a) v doprovodu rodičů b) samostatně (zaškrtněte)

Zároveň souhlasím se zveřejněním fotografií mého dítěte z příměstského tábora na internetových stránkách DDM Příbram (www.ddmpribram.cz). Fotografie budou využity výhradně pro účely prezentace organizace bez uvádění kontaktních údajů.

.....
Podpis rodičů nebo zákonných zástupců (příp. další osoby přítomné na akci)