

Prohlášení o bezinfekčnosti

Prohlašuji, že hygienik ani ošetřující lékař nenařídil mému dítěti

Jméno a příjmení : Datum narození :

Adresa trvalého bydliště:.....

Ani jiným osobám, které s ním žijí ve společné domácnosti karanténní opatření a není mi známo, že by v posledním týdnu přišlo moje dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Dále prohlašuji, že moje dítě nemá vši. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly v případě nepravdivosti mnou uvedených údajů.

Pro potřeby zdravotníka, popř. ošetřujícího lékaře uvádím o svém dítěti tyto závažné skutečnosti, které se týkají jeho zdravotního stavu: trvale užívané léky (typ/druh a dávka)

Alergie na antibiotika....., jiné alergie.....

Jiné závažné skutečnosti

Beru na vědomí, že při současných poplatcích za lékařské ošetření nejsou tyto poplatky, ani **poplatky za dopravu k ošetření a zpět součástí ceny akce**. Při případném ošetření mého dítěte se zavazuji tyto poplatky uhradit pracovníkům tábora proti předloženým účtům neprodleně při návratu dítěte.

Prohlášení odpovědnosti za škody

Prohlašuji, že беру на vědomí odpovědnost za škody, které prokazatelně způsobí moje dítě v době trvání pobytu na vybavení rekreačního zařízení, případně autobusu. V případě finančních nákladů nutných na opravu poškozeného vybavení se zavazuji tyto škody uhradit.

..... datum a podpis rodičů/ zákonného zástupce

Prohlášení nesmí být starší 1 dne od začátku akce.