

Prohlášení zákonných zástupců dítěte

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti:

jméno, příjmení:.....

rodné číslo:...../.....,

změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a okresní 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 zúčastnit se letního tábora od 14. července 2017 do 23. července 2017.

Dítě uplave neuplave 25 metrů. (nehodící se škrtněte)

V Kralupech nad Vltavou dne 14. července 2017

Podpis zákonných zástupců dítěte:.....

Podpisem zákonný zástupce souhlasí s následujícími podmínkami:

- Účastníci tábora jsou povinni dodržovat schválený táborový řád a denní režim.
- Rodiče i dítě souhlasí s fotografováním dítěte v rámci táborových činností, s archivací těchto fotografií a s jejich použitím při prezentaci a propagaci akce např. v kronikách, tisku, na internetu, atp.

Zprávy pro rodiče po návratu z tábora:

.....

.....

.....

.....

.....