

PROHLÁŠENÍ A SOUHLASY ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ

zotavovací akce (škola v přírodě, lyžařský výcvik apod.)

Jméno a příjmení dítě: _____

Datum narození: _____

Bydliště: _____

Třída: _____

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Prohlašuji, že mé dítě je schopno zúčastnit se zotavovací akce v termínu _____, nemá lékařem či hygienikem nařízenou karanténu, není infekčně nemocné a v poslední době se nedostalo do styku s osobou, která má lékařem či hygienikem nařízenou karanténu nebo je infekčně nemocná.

Datum (ne starší než den před odjezdem)

Podpis zákonného zástupce

PROHLÁŠENÍ O ZDRAVOTNÍM STAVU DÍTĚTE*

Alergie:

Trvalé užívání léků:

Antibiotika za posledních 6 měsíců (jaká/kdy):

Očkování proti:

Upozorňuji u dítěte na:

Dítě je: dobrý plavec / plavec s pomůckami / neplavec (nehodící se škrtněte)

*Pozn.: Pokud dítě alergiemi netrpí, léky neužívá apod., odpovězte slovem NE.

Zdravotní pojišťovna: _____

Telefonní spojení na zákonného zástupce: _____

Prohlašuji, že se dítě může zúčastnit zotavovací akce a společného ubytování dětí, a také i s tímto souhlasím.

PŘEDÁNO PŘI ODJEZDU:

KARTIČKA zdravotní pojišťovny: ANO / NE**

LÉKY s rozpisem dávkování a užívání: ANO / NE**

**nehodící se škrtněte

Datum

Podpis zákonného zástupce

SOUHLAS S UVEDENÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ & PROHLÁŠENÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ŠKODU

Souhlasím s uvedením osobních údajů mého dítěte pro potřeby ubytovatele (jméno, adresa, datum narození) ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů. Prohlašuji, že беру na vědomí odpovědnost za škody, které způsobí moje dítě v době trvání zotavovací akce na vybavení rekreačního zařízení, případně na vybavení autobusu. V případě finančních nákladů na opravu takto poškozeného zařízení se zavazuji tuto škodu uhradit.

Datum

Podpis zákonného zástupce