

Čestné prohlášení

Iméno, příjmení: Datum narození:

Zdravotní pojišťovna:

Kontaktní adresa rodičů nebo jiných zákonných zástupců, aktuální v době konání soustředění:

Iméno, příjmení: Adresa:

Kontaktní telefon:

Dítě je plavec/ neplavec*

Dítě má/ nemá* úlevu z tělesné výchovy - jakou:

Dítě má/ nemá* alergie - na co:

Dítě bere/ nebere* pravidelně léky - jak:

Další důležité informace:

.....

* nehodící se škrtněte

Souhlasím, že uhradím všechny nezbytné výdaje spojené s případným ošetřením svého dítěte u lékaře a případným nutným pobytem v nemocničním zařízení. Zároveň beru na vědomí, že při závažném porušení vnitřního řádu, může být dítě bez náhrady ze soustředění vyloučeno. V případě vážného onemocnění nebo úrazu dítěte, popřípadě jeho vyloučení, si dítě neprodleně vyzvednu.

Beru na vědomí, že každý účastník podléhá táborovému řádu a poslouchá pokyny vedoucích.

Dále prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil mému dítěti 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 by v posledních dvou týdnech dítě přišlo do styku s osobami nemocnými infekčním onemocněním nebo podezřelými z přenosné nákazy.

Moje dítě je schopno zúčastnit se sportovního soustředění a jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

V Liberci dne Podpis zákonného zástupce: