

## **Prohlášení zákonného zástupce bezinfekčnost, souhlas s účastí na akci**

Souhlasím s účastí na adaptačním kurzu.

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. 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:

Alergie:

Trvale užívané léky (typ/druh a dávka):

Jiné závažné skutečnosti:

V případě onemocnění nebo hrubého porušení kázně si pro svého syna/dceru přijedu na základě telefonické výzvy vedoucího kurzu (pokud odmítnu nebo nebudu moci odvoz zajistit, souhlasím s tím, že odvoz zajistí škola na náklady zákonného zástupce žáka).

Prohlášení odpovědnosti za škody

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

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

.....  
podpis rodičů a telefonní kontakt

(prohlášení nesmí být starší jednoho dne od  
začátku akce)

