

List účastníka

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

PSČ:

Bydliště:

Prohlášení zákonného zástupce dítěte:

Prohlašuji, že dítě nejeví známky akutního onemocnění (například zvýšená teplota, horečka, průjem, kašel, bolest v krku, dušnost atd.). Není mi též známo, že by ve 14 kalendářních dnech před odjezdem na LT přišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy, ani mu není nařízeno karanténní opatření. Prohlašuji, že údaje v lékařském posudku jsou aktuální a pravdivé.

Dítě je schopno zúčastnit se tábora od do

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé.

Telefonní a písemné spojení na rodiče nebo příbuzné po dobu tábora:

Dítě je pojištěno u **zdravotní pojišťovny**:

Dítě je **plavec - neplavec**

U svého dítěte **upozorňuji na**:

Případně pokračujte na druhé straně.

alergie na:

používá léky (dávkování):

V dne
(datum ze dne nástupu na tábor!)

podpis rodičů / zák. zástupce