

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ zákonných zástupců dítěte

(podepsané odevzdejte v den nástupu na akci, prohlášení se vyplňuje za každé dítě zvlášť a nesmí být starší než 24 hodin, toto prohlášení se týká příměstských táborů organizovaných Smart Camps z.s.)

Já, níže podepsaný zákonný zástupce

.....

(Jméno a příjmení zák. zástupce)

Prohlašuji, že mému dítěti.....

(Jméno a příjmení dítěte)

Narozené(mu)bytem.....

- ošetřující lékař nenařídil změnu režimu o dítě nejví známky akutního onemocnění ani příznaky infekčního onemocnění, zejména průjem, teplota, kašel, rýma, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti nebo čichu, vyrážka neznámého původu apod.
- nepřišlo v době 14 dní před nástupem na akci do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a hygienik ani ošetřující lékař dítěti, ani jinému příslušníkovi rodiny, žijící s ním ve společné domácnosti nenařídil karanténní opatření.
- dítě nemá vši

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

1. Zároveň prohlašuji, že jsem byl/a seznámen/a s programem příměstského tábora, činnostmi a aktivitami které budou v průběhu tábora děti absolvovat a souhlasím, aby se mé dítě těchto aktivit zúčastnilo.
2. Prohlašuji, že dítě je fyzicky i psychicky schopno zúčastnit se příměstského letního tábora ve Slaném a okolí v daném rozsahu.
3. Souhlasím s volným pobytem svého dítěte na omezeném místě po omezenou dobu (hry, bojovky, krátký rozchod...) za podmínky výkonu dohledu nad dítětem (rozuměno vymezený čas a prostor, ve kterém se dítě může za předem daných podmínek pohybovat).
4. Souhlasím s ošetření drobných povrchových ran, vydání klíštěte u mého dítě.
5. Zavazuji se uhradit veškeré náklady za škody, které vzniknou zapříčiněním mého dítěte v době trvání akce, včetně cesty dopravním prostředkem.
6. Přikládám kopii kartičky zdravotní pojišťovny s tímto prohlášením (nalepit na rubovou stranu)
7. Jiná důležitá upozornění pro organizátory akce (např. alergie).....

Pokud nesouhlasíte, aby se některé z aktivit dítě zúčastnilo, uveďte je zde konkrétně a připojte podpis (např. koupání, rychlý běh, trampolíny....atd.)

Nesouhlasím, aby se mé dítě účastnilo následujících aktivit:

V dne podpis zák. zástupce

VYZVEDÁVÁNÍ DĚTÍ

Pokud si dítě bude vyzvedávat někdo jiný, než rodiče, nebo dítě může po ukončení denního programu odejít domů samo, prosíme, vyplňte:

Jméno dítěte:

Dítě si vyzvedne mnou určený zástupce / zástupci (napište prosím jeho jméno/ jména)

.....

Po ukončení programu může syn/dcera sám/sama odejít domů a to v těchto dnech:.....

V dne podpis zák. zástupce