

DOTAZNÍK – Letní příměstské tábory na Střídačce

Jméno a příjmení účastníka: _____

Jméno, příjmení a telefon zákonných zástupců:

MATKA: _____

OTEC: _____

Jiný kontakt:

Zdravotní omezení účastníka:

Kopii karty zdravotní pojišťovny PŘINÉST V PRVNÍ DEN TÁBORA.

| Název | Dávkování | Důvod užívání | Poznámka |
|-------|-----------|---------------|----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

LÉKY A MEDIKACE:

ALERGIE, ZDRAVOTNÍ A JINÁ OMEZENÍ (fobie, diety apod.):

| Potíž | Způsob omezení | První pomoc | Poznámka |
|-------|----------------|-------------|----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

PROHLÁŠENÍ RODIČŮ:

Bereme na vědomí, že škodu způsobenou nevhodným chováním svého dítěte (poničením zařízení objektu, apod.) hradí rodiče/zákonní zástupci.

Bereme na vědomí, že za elektronická zařízení, hodinky, drahé knihy a jiné cenné věci dozor neodpovídá; dětem je dáváme pouze na vlastní zodpovědnost.

Střídačka NEDOPORUČUJE brát jakoukoliv elektroniku s sebou.

Datum: _____

Podpis: _____

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE (Bezinfekčnost):

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil

dítěti _____

narozenému _____

bytem _____

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 v posledních 2 týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Dítě je schopno zúčastnit se Letního příměstského tábora na Střídačce v termínu _____ na Výstavišti Praha.

Jsem si vědom/a právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V _____ dne _____

Podpis zákonného zástupce: _____