

Nástupní list dítěte do tábora

jméno a příjmení

datum narození

trvalé bydliště

Prohlášení zákonného zástupce:

Prohlašuji, že mé dítě bylo očkováno v souladu s platnou legislativou. V opačném případě se zavazuji uhradit veškeré pokuty, které vzniknou pořadateli tábora v důsledku mého nedodržení platných právních norem.

Prohlašuji, že беру на vědomí odpovědnost za škody, které mé dítě úmyslně způsobí v době pobytu na dětském táboře na vybavení rekreačního zařízení. V případě finančních nákladů na opravu nebo výměnu takto poškozeného zařízení se zavazuji tuto škodu uhradit.

Prohlašuji dále, že souhlasím s případným použitím fotografií či videozáznamů, zachycujících mé dítě, pro internetovou propagaci tábora.

Prohlášení o bezinfekčnosti

Prohlašuji, že mé dítě nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu) a ve 14 kalendářních dnech před odjezdem nepřišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy, ani mu není nařízeno karanténní opatření. Dále prohlašuji, že dítěti byl bezprostředně před nástupem na tábor pečlivě zkontrolován vlasový porost a nebyla zjištěna přítomnost vši dětské ani živých či mrtvých hnid.*

* V případě, že při nástupu na tábor bude u dítěte zjištěn výskyt vši dětské, nebo živých či mrtvých hnid, vyhrazuje si provozovatel právo nepřijmout dítě k táborovému pobytu do účinného odstranění pedikulózy, a to bez možnosti uplatnění jakýchkoliv finančních nároků ze strany objednatele pobytu.

Místopřísežně prohlašuji, že údaje uvedené na nástupním listu odpovídají skutečnosti k dnešnímu dni. Jsem si vědom/-a právních důsledků, pokud by údaje nebyly pravdivé.

Upozorňuji také táborového zdravotníka na nutnost brát zřetel na některé obtíže mého dítěte (např. astma, alergie užívané léky apod.):

.....
.....

Souhlasím s tím, aby v případě nutnosti bylo mé dítě z rozhodnutí zdravotníka tábora a hl. vedoucího tábora ošetřeno u lékaře, případně na lékařské pohotovosti.

Zde nalepte fotokopii průkazu
Pojištěnce zdravotní pojišťovny
nebo zdravotníkovi tento průkaz odevzdejte

Dne

.....
podpis zákonného zástupce