

Z á v a z n á p ř i h l á š k a na víkendové soustředění
Dobřichovice 6. – 8. 12. 2019

ODEVZDAT DO 31. 10. 2019 společně s nevratnou zálohou 700,- Kč (na účet nebo v hotovosti)

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

datum:

kontaktní telefon:

podpis rodičů:

.....

.....

.....

- zde odstříhnete -----

ODEVZDAT PŘI PŘÍJEZDU NA SOUSTŘEDĚNÍ

PROHLÁŠENÍ RODIČŮ o momentálním zdravotním stavu dítěte

Prohlašuji, že hygienik ani ošetřující lékař nenařídil mému dítěti

bytem

ani jiným osobám, které s ním žijí ve společné domácnosti karanténní opatření a že též mi není známo, že by v posledních dvou týdnech přišlo moje dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Prohlašuji, že mé dítě nemá vši ani hnidy.

Jsem si vědom/a právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé **(toto prohlášení nesmí být starší jednoho dne, tzn. předepsáno datum začátku soustředění!!!)**

Dále prohlašuji, že беру на vědomí odpovědnost za škody, které způsobí moje dítě v době trvání akce na vybavení rekreačního zařízení. V případě finančních nákladů na opravu poškozeného zařízení se zavazuji tuto škodu nahradit.

U svého dítěte upozorňuji na (jedná se o zvláštnosti u dítěte – např. velká citlivost, hysterie, náměsíčnost atd.)

.....

Dítě je schopno zúčastnit se sportovního soustředění bez omezení – s tímto omezením:

.....

.....

Alergie na léky:

Jiné alergie:

Dítě užívá léky:

V době trvání soustředění budu na tel. čísla (uvedte alespoň 2 funkční tel. čísla):

.....

Rodiče souhlasí, že na víkendovém soustředění je přísně zakázáno kouření, požívání alkoholu, drog apod.

Datum: 6. 12. 2019

podpis