

**LIST ÚČASTNÍKA**

*vyplní rodič/zákonný zástupce a odevzdá v den odjezdu dítěte na tábor*

Jméno a příjmení dítěte: ...............................................................................................................

Datum narození: ...........................................................................................................................

Adresa trvalého pobytu: ...............................................................................................................

**PROHLÁŠENÍ RODIČŮ**

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti změnu režimu. Dítě nejeví známky akutního onemocnění, nemá příznaky infekce COVID-19, tj. zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu, ani jiné příznaky jiného infekčního onemocnění – průjem, zvracení, kožní projevy apod. a nebyla mu nařízena karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledních dvou týdnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly infekční nemocí, nebo podezřelými z nákazy a ani jemu, ani jinému příslušníku rodiny, žijícímu s ním ve společné domácnosti, není nařízeno karanténní opatření.

Dítě je schopno zúčastnit se tábora v termínu od 24.8.-31.8.2024. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé.

V případě onemocnění dítěte v průběhu tábora se zavazuji, si na výzvu vedení tábora dítě odvézt, případně mu zajistit odvoz s dodanou plnou mocí osobě přebírající dítě místo zákonného zástupce.

**Kontakty na rodiče/zákonné zástupce po dobu pobytu dítěte na táboře:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.kontakt | 2.kontakt |
| Jméno: | Jméno: |
| Telefon: | Telefon: |
| E-mail: | E-mail: |

Upozorňuji u svého dítěte na: ................................................................................................

Alergie na: ..............................................................................................................................

Užívá léky (dávkování): ..........................................................................................................

V ......................................... dne 24.8.2024 ........................................

 podpis rodiče/zákonného zástupce