Z á v a z n á p ř i h l á š k a n a s k a u t s k ý t á b o r

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Přihlašuji své dítě............................................,

rod. číslo:................, bytem v ................................,

k pobytu na letním skautském táboře, který se koná od 30. 6. do 14. 7. 2018   
v Oborách. Beru na vědomí, že se jedná o stanový stálý tábor, účastnický poplatek činí 150. - Kč na 1 den, tj. 2250.- Kč, a že se mé dítě bude řídit táborovým řádem. Doprava na tábor a zpět je individuální.

Dítě je pojištěno u zdravotní pojišťovny:

Datum očkování proti tetanu (rok):

Nehodící se škrtněte:

Budu/nebudu žádat příspěvek odborové organizace (nutno dodat fakturu minimálně měsíc předem):

Dítě je/není alergické na:

Trvale užívá/neužívá následující léky:

Dítě je: neplavec/plavec začátečník/plavec

: nejezdí na kole/cyklista začátečník/jezdí dobře

**Potvrzení dětského lékaře o schopnosti zúčastnit se tábora:**

**Adresa zákonných zástupců v době konání tábora (tel.):**

Prohlášení zákonných zástupců dítěte.

-------------------------------------

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil výše uvedenému dítěti 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 dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Dítě je schopno účastnit se letního skautského tábora podle přihlášky. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V Příbrami dne ................ ......................

podpis rodičů