



Dům dětí a mládeže Kopřivnice, Kpt. Jaroše 1077, příspěvková organizace

Tel.556 812 204, 731 434 660, e-mail: dum@ddmkoprivnice.cz,

www.ddmkoprivnice.cz , datová schránka: iktkjsx

Prohlášení rodičů

(přineste s okopírovanou průkazkou zdrav. pojišťovny v den nástupu na tábor!)

Jméno, příjmení dítěte:

Název tábora:

Termín tábora:

Prohlašujeme, že dítě je zcela zdravé, nejeví známky akutního onemocnění (např. horečky nebo průjmu) a ve 14 kalendářních dnech před odjezdem na letní tábor nepřišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy, ani mu není nařízeno karanténní opatření, či zvýšený zdravotnický dozor nebo lékařský dohled.

Upozorňujeme na nutnost kontroly pedikulózy. V případě výskytu vši v průběhu tábora budete kontaktováni a dítě bude z dalšího pobytu vyloučeno.

Jsme si vědomi právních i finančních důsledků, které by pro nás vyplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení tábora.

Současně sdělujeme, že je nám známo, že každý účastník tábora podléhá táborovému řádu a podrobuje se ve všem pokynům vedoucích. Bude respektovat program tábora. DDM má právo na drobné změny programu.

Za nedodržení táborového řádu může být dítě potrestáno i vyloučením z tábora (např. alkohol, cigarety a jiné návykové látky).

Rodiče berou na vědomí, že v případě ošetření dítěte za úplatu (poplatek za pohotovost, parkování), uhradí tento poplatek organizátorovi LT.

Souhlasíme, aby se naše dítě zúčastnilo pobytového tábora v termínu:

V..... dne

(vyplňte v den nástupu na tábor)

.....
podpis zákonného zástupce