

## **Nástupní list účastníka dětské letní školy**

(datum vyplnění a podpisu zákonného zástupce nesmí být starší 1 den před odjezdem dítěte na tábor)

místo letní školy Pension Šance, Frýdlant nad Ostravicí termín 25.8. – 31.8.2018

jméno a příjmení dítěte ..... datum narození .....

bydliště ..... č. pojišťovny.....

u svého dítěte upozorňuji na (léky, alergie a pod.): .....

.....

telefon zákonného zástupce domů nebo do zaměstnání (pevná linka nebo mobil).

.....

### **Prohlášení rodičů**

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti změnu režimu. Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, chřipka, apod.) a krajský hygienik ani ošetřující lékař mu nepředepsal karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledních dvou týdnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé.

V ..... dne .....

.....  
podpis zákonného zástupce

## **Nástupní list účastníka dětské letní školy**

(datum vyplnění a podpisu zákonného zástupce nesmí být starší 1 den před odjezdem dítěte na tábor)

místo letní školy Pension Šance, Frýdlant nad Ostravicí termín 25.8. – 31.8.2018

jméno a příjmení dítěte ..... datum narození .....

bydliště ..... č. pojišťovny.....

u svého dítěte upozorňuji na (léky, alergie apod.): .....

.....

telefon zákonného zástupce domů nebo do zaměstnání (pevná linka nebo mobil).

.....

### **Prohlášení rodičů**

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti změnu režimu. Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, chřipka, apod.) a krajský hygienik ani ošetřující lékař mu nepředepsal karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledních dvou týdnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé.

V ..... dne .....

.....  
podpis zákonného zástupce