

LIST ÚČASTNÍKA PŘÍMĚSTSKÉHO TÁBORA v Českých Budějovicích

20. - 24. 8. 2018

ODEVZDÁVÁ SE V PRVNÍ DEN NÁSTUPU NA TÁBOR.

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Bydliště:

Jméno a příjmení rodičů:

Telefon:, e-mail:

Zdravotní pojišťovna:

Prohlašuji, že orgán ochrany veřejného zdraví ani ošetřující lékař nenařídil výše uvedenému dítěti, které je v mé péči, karanténní ani zvýšený zdravotnický dozor a že mi též není známo, že by v posledním týdnu přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Informace o zdravotním stavu dítěte (alergie, léky, dietní režim):

.....
.....
.....

Jsem si vědom(a) právních důsledků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

Mé dítě bude docházet a odcházet na příměstský tábor (hodící se zaškrtněte):

- Samo
- S dozorem

Zde nalepte kopii
kartičky pojištěnce

V, dne2018

.....

Podpis zákonného zástupce