

# PÍSEMNÉ PROHLÁŠENÍ RODIČŮ

Soustředění Pueri gaudentes – Všechlapy 2017  
pořádá: ZUŠ Praha 7

Jméno a příjmení dítěte: \_\_\_\_\_

Narozen: \_\_\_\_\_ Rodné číslo: \_\_\_\_\_

Adresa (včetně PSČ): \_\_\_\_\_

Prohlašuji, že dítě je úplně zdravé, v rodině ani v místě, z něhož nastupuje na prázdninový tábor, není žádná infekční choroba a okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil dítěti karanténní opatření, zvýšený zdravotnický nebo lékařský dohled.

Jsem si vědom(a) právních a finančních důsledků, které by pro mne vyplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení dětského kolektivu.

## Adresa bydliště rodičů v době tábora:

Jméno: \_\_\_\_\_ Adresa: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Od: \_\_\_\_\_ do: \_\_\_\_\_

Jméno: \_\_\_\_\_ Adresa: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Od: \_\_\_\_\_ do: \_\_\_\_\_

## Upozorňuji u svého dítěte na:

Zdravotní problémy: \_\_\_\_\_

Alergie na: \_\_\_\_\_

Léky (popište krabičky) – jméno, dávkování, na co léky užívá: \_\_\_\_\_

Jiná sdělení: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Plavec:            ano            ne

Antibiotika braná během posledního roku:

\_\_\_\_\_

zde nalepte kopii  
průkazky zdravotní  
pojišťovny

Je mi též známo, že každý účastník tábora podléhá táborovému řádu a podrobuje se všem pokynům vedoucích. Souhlasím s tím, aby v případě vážného kázeňského přestupku bylo mé dítě posláno na vlastní náklady domů. Jsem si vědom(a), že u dítěte mladšího 18 let musím uhradit náklady na dopravu i pro doprovod dítěte. V případě onemocnění dítěte po domluvě se zdravotnicí a hlavním vedoucím zajistím v nejkratší možné době jeho odvoz z tábora.

V Praze dne: \_\_\_\_\_

Podpis obou rodičů: \_\_\_\_\_