***Prohlášení zákonných zástupců dítěte (bezinfekčnost)***

Prohlašuji, že

dítě: ................................................................... narozené dne: ........................ ...............................

bytem trvale: ....................................................................................................................................

nejeví známky akutního onemocnění (například horečka nebo průjem). Není mi též známo, že by dítě přišlo v posledních 14 kalendářních dnech před odjezdem do školy v přírodě/na zotavovací akci do styku

s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy, včetně COVID-19 ani mu není nařízeno karanténní opatření a nepobýval v posledních 14 dnech v oblasti s vysokým rizikem nákazy COVID-19. Jsem si vědom/a právních a finančních důsledků, které by pro mne vyplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení dětského kolektivu. Prohlašuji, že mé dítě nemá vši ani hnídy! V případě nalezení hnid/vší v hlavě mého dítěte během prohlídky při odjezdu na letní tábor jsem si vědom/a, že dítě na letní tábor v uvedeném tennínu neodjede. Dítě dopravím na místo letního tábora na vlastni náklady až po kompletním odstranění vší a hnid, nejdříve za 3 dny od skutečného termínu nástupu.

## Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

Dne ................................

 Jméno a podpis zákonného zástupce

# Prohlášení odpovědnosti za škody

Prohlašuji, že beru na vědomí odpovědnost za škody, které způsobí moje dítě v době trvání prázdninového pobytu na vybavení rekreačního zařízení, popřípadě na vybavení autobusu. V případě finančních nákladů na opravu takto poškozeného zařízení se zavazuji tuto škodu uhradit.V případě hrubého porušení režimu prázdninového pobytu si své dítě na vlastní náklady odvezu domů.

Podpis rodičů (zákonného zástupce)

Telefonické spojení na zákonné zástupce pro případný kontakt v době konání tábora:

Tel. spojení ....................................................... Jméno ..........................................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Plavecká schopnost***

Dítě je plavec? Vyjádřete schopnost jako ve škole známkou 1 – 5 ………..

 Podpis rodičů (zákonného zástupce)