



LT U SMRKU z.s.
Skladová 623/17, 326 00 Plzeň-Koterov
www.ltusmrku.cz info@ltusmrku.cz



PROHLÁŠENÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ŠKODY A POJIŠTĚNÍ DÍTĚTE

Prohlašuji, že беру на vědomí odpovědnost za škody, které způsobí moje dítě v době trvání pobytu na vybavení táborového zařízení, popřípadě na vybavení zásobovacích a transportních vozidel, dále za škody způsobené jiné osobě úrazem zaviněným nebo způsobený mým dítětem. V případě finančních nákladů na opravu poškozeného zařízení se zavazuji tuto škodu uhradit. Prohlašuji, že беру на vědomí, že provozovatel tábora nezajišťuje úrazové pojištění dítěte ani pojištění majetku dítěte proti krádeži. Prohlašuji, že беру на vědomí, že každý účastník tábora podléhá táborovému řádu a podrobuje se pokynům dospělých pracovníků. Nedodržení táborového řádu může být potrestáno i vyloučením z tábora bez nároku na vrácení ceny za pobyt.

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

(§ 9 zákona 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví)

Jméno a příjmení dítěte

Rodné číslo

PROHLAŠUJI, ŽE DÍTĚ JE ÚPLNĚ ZDRAVÉ, V RODINĚ ANI V MÍSTĚ, Z NĚHOŽ NASTUPUJE NA PRÁZDNINOVÝ TÁBOR, NENÍ ŽÁDNÁ INFEKČNÍ CHOROBA, PARAZITÁRNÍ ONEMOCNĚNÍ (VEŠ, BLECHA SVRAB), 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.

TELEFONNÍ A PÍSEMNÉ SPOJENÍ

Adresa pobytu rodičů/zákonných zástupců v době letního dětského tábora:

Telefony, na kterých budou rodiče/zákonní zástupci po celou dobu prázdninového tábora k zastižení:

UPOZORŇUJI U SVÉHO DÍTĚTE NA TYTO ZVLÁŠTNOSTI:

V případě onemocnění dítěte, které neumožňuje pobyt na LT, zajistím v nejkratší možné době jeho odvoz z tábora domů.

V dne 25. 7. 2019

podpis rodičů