**Prohlášení zákonných zástupců dítěte Příměstský tábor Kukátko**

|  |
| --- |
| Prohlašujeme tímto, že ošetřující lékař nenařídil našemu dítěti  Příjmení a jméno…………………………………………………………………………..………….  Rodné číslo ……………………………  Bytem ………………………………………………….… PSČ …………………….  změnu režimu, že dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není nám též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou - infekční nemocí.  Dále prohlašujeme, že dítě je schopno zúčastnit se příměstského tábora Kukátko v termínu  …………………………………………….v Praze, ulici Krakovská 1392/7.  Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne (nás) postihly, kdyby toto mé (naše) prohlášení bylo nepravdivé. |
| Zároveň s tímto prohlášením uvádíme závazně telefon, na kterém mne (nás) bude možno v období trvání zotavovací akce – tábora zastihnout:  Telefon: …………………………………………………………………………………………………………. |
| Jako zákonní zástupci souhlasíme s tím, aby v případě nutnosti bylo výše jmenované naše dítě ošetřeno lékařem a to dle výběru a rozhodnutí provozovatele tábora a že v případě takového lékařského ošetření našeho dítěte v průběhu tábora za něj provozovatel uhradí veškeré s tím související administrativní náklady a zavazujeme se tyto náklady na základě předložených dokladů provozovateli uhradit při předání dítěte.  Také bereme na vědomí a souhlasíme s tím, aby fotografie z tábora včetně případného fotografického vyobrazení mého (našeho) dítěte byly uvedeny na internetové adrese [www.detskeoci.cz](http://www.detskeoci.cz) a prezentaci Dětského očního centra na Facebooku.  Bereme také na vědomí, že provozovatel nesjednává pro účastníky žádný druh pojištění.  Bereme na vědomí, že provoz tábora je od 8:00 do 17:00 hodin a organizátor tábora nezajišťuje pro děti polední stravu. |
| Zároveň s tímto prohlášením závazně uvádíme nejaktuálnější informace o výše uvedeném dítěti:  Nyní užívá léky (jaké a dávkování):  Nyní aktuální název (číslo) zdravotní pojišťovny: |
| V případě, že v době konání tábora budete mimo dosah provozovatele, uveďte příjmení, jméno, telefon a adresu osoby pověřené k převzetím vašeho dítěte.  Jméno a příjmení: Adresa: Telefon: Podpis: |
| V Praze dne …………….. Podpis matky…………………… ………………………………    Podpis otce ……………………………………………………..  Toto prohlášení vyplňte první den konání tábora, před předáním dítěte – bez něj nebude vaše dítě přijato na tábor. |