**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. |