

Prehlásenie zákonného zástupcu účastníka klasického tábora

Prehlasujem, že ošetrojúci lekár nenariadil dieťaťu – meno a priezvisko:.....

.....rodné číslo:.....

zmenu režimu. Dieťa nejaví známky akútneho ochorenia (hnačka, chrípka,...) a krajský hygienik ani ošetrojúci lekár mu nepredpísal karanténne opatrenia. Nie je mi tiež známe, žeby v posledných dvoch týždňoch prišlo dieťa do styku s osobami, ktoré ochoreli prenosnou chorobou. Prehlasujem, že telefónny kontakt na zákonného zástupcu alebo ním poverenou osobou uvedenou v nástupnom liste účastníka tábora, je po dobu konania tábora platný, a že v prípade závažných zdravotných problémov účastníka tábora alebo jeho vážnych priestupkov zaistím na vlastné náklady odvoz účastníka z tábora najneskôr do 24 hodín. Prehlasujem, že súhlasím, aby moje dieťa počas doby pobytu na tábore bolo v prípade neakútneho aj akútneho ochorenia či úrazu lekársky ošetrované bez mojej prítomnosti iba v sprievode poverenej osoby prevádzkovateľom tábora. Prehlasujem, že som sa zoznámil(a) na www.funnily.sk s obchodnými podmienkami klasického tábora a s táborovým poriadkom klasického tábora a v plnom rozsahu s jeho znením súhlasím. Som si vedomý(a) právnych následkov, ktoré by ma postihli, keby toto moje prehlásenie nebolo pravdivé.

Meno a priezvisko zákonného zástupcu:.....

V:..... dňa:.....

POZOR : Dátum podpisu musí byť v deň nástupu dieťaťa na tábor!!!

Podpis zákonného zástupcu.....