Spolufinancováno
Evropskou unií

Příloha č. 2

INFORMAČNÍ LIST DÍTĚTE

Jméno dítěte: …… Datum narození: ……

Bydliště: ……..

Kontakty na zákonné zástupce

Zákonný zástupce 1: …….…… Tel: ……..

e-mail: …….

Pozn. V případě potřeby bude voláno nejprve 1. zákonnému zástupci, proto uvádějte kontakt, kterému se dovoláme.

Zákonný zástupce 2: …….. Tel: ……..

Prohlášení zákonného zástupce k příchodu/odchodu dítěte z tábora

Souhlasím/nesouhlasím* s tím, že mé dítě …… bude po ukončení aktivit komunitního tábora chodit domů samostatně.

Osoby, které mohou dítě vyzvedávat jsou:

1. ……vztah k dítěti ……

2. ……vztah k dítěti …….

3. ……vztah k dítěti …….

Zákonný zástupce prohlašuje, že posoudil možná rizika, za kterých požaduje svěření dítěte do péče staršího sourozence, zejména pak s ohledem na osobní vlastnosti obou dětí. Zákonný zástupce výslovně bere na vědomí, že vzhledem k tomuto pověření od okamžiku převzetí jmenovaného dítěte jeho nezletilým sourozencem přebírá plnou zodpovědnost za bezpečnost a ochranu zdraví dětí.

Zdravotní stav dítěte:

Má dítě zdravotní omezení: ANO / NE*

Pokud ano, jaké ……

Alergie: …….

Pravidelně užívané léky: …….

Speciální požadavky na stravu: …….

Jiné: ……

Potvrzení o bezinfekčnosti dítěte

Já, zákonný zástupce dítěte, svým podpisem stvrzuji, že mé dítě nejeví známky akutního onemocnění (například horečky, průjmu, zvýšené teploty, kašle, dušnosti, bolesti v krku, ztráty chuti a čichu atd.) a v uplynulých 14-ti dnech před nástupem nepřišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani jemu, ani jinému příslušníku z rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti, není nařízeno karanténní opatření.

Jsem si vědom právních následků, které by mě postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

Datum: …… Jméno zákonného zástupce: …….

(datum nástupu na tábor)

Podpis zákonného zástupce: …….

Termín a místo konání komunitního tábora/zakroužkujte:

1.	10. – 14.7. Dobrá Voda u Hořic	4.	24. 7. – 28. 7. Konecchlumí	7.	21.8.- 25.8. Milovice u Hořic
2.	10. – 14.7. Volanice	5.	14.8. – 18. 8. Ostroměř	8.	21.8 – 25.8. Hořice ZŠ Komenského
3.	17. – 21. 7. Hořice - florbalisté	6.	14.8. – 18. 8. Vysoké Veselí	9.	14.8 – 18.8. Volanice

V……. dne……..

…….

jméno, příjmení a podpis zákonného zástupce

** nehodící se škrtněte*

INFORMAČNÍ LIST odevzdáte 1. den ráno nástupu na příměstský tábor instruktorovi. Jakoukoli změnu v průběhu tábora je nutné písemně oznámit.