



POTVRZENÍ O NEUHRAZENÍ HMOTNÉ ŠKODY



Prohlašuji, že jsem si vědom/a toho, že Pionýrská Skupina Pacov (provozovatel LDT Bělá) nenese zodpovědnost za škodu vzniklou na majetku dítěte _____, r. č. _____ a poškození či ztráta věcí (např. mobilní telefon, elektronika, značkové oblečení, ...) dovezených na LDT nebude vedením tábora uhrazena.

V _____ dne _____

Podpis zákonného zástupce dítěte

POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI – PÍSEMNÉ PROHLÁŠENÍ RODIČŮ

Prohlašuji, že okresní hygienik ani ošetřující lékař dítěte nenařídil dítěti

_____, r. č. _____,

bytem _____, které je v mé péči, karanténní opatření nebo zvýšený zdravotnický dozor a že mi není známo, že by v posledním týdnu přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Jsem si vědom/a právních důsledků, které by mě postihly, kdyby toto prohlášení bylo nepravdivé, zejména jsem si vědom/a toho, že bych se v takovém případě dopustil/a přestupku podle §6 zák. č. 60/1991 Sb., pokud by nešlo o trestný čin.

Dítěti je zkontrolován vlasový porost a není zjištěn výskyt vší dětské (ani přítomnost živých či mrtvých hnid). Upozorňujeme, že výskyt vší dětské (nebo přítomnost živých či mrtvých hnid) ve vlasovém porostu dítěte je důvodem k nepřijetí na tábor bez možnosti uplatnění jakýchkoliv finančních nároků ze strany účastníka.

Souhlasím, aby v případě nutnosti bylo mé dítě na základě rozhodnutí zdravotníka a hl. vedoucího tábora ošetřeno u lékaře, příp. na lékařské pohotovosti.

Účastník: PLAVEC X NEPLAVEC

V _____ dne _____

Podpis zákonného zástupce dítěte

PROHLÁŠENÍ NESMÍ BÝT STARŠÍ JEDNOHO DNE PŘED ZAČÁTKEM AKCE!