



Turistický oddíl mládeže 0412

Kasiopea

Rašínova 3, Brno IČO: 75024021

BÚ: 1311672001, kód 5500



LIST ÚČASTNÍKA PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE DÍTĚTE

Prohlašuji, že dítě narozené
bytem nejví známky akutního onemocnění
(například horečky nebo průjmu) a ve 14 kalendářních dnech před odjezdem nepřišlo do styku s fyzickou osobou
nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy, ani mu není nařízeno karanténní opatření.

Jsem si vědom(a) právních důsledků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé a zejména jsem si
vědom(a) toho, že bych se v takovém případě dopustil(a) přestupku podle § 29 odst. 1 zákona č.200/90 Sb., pokud by
nešlo dokonce o trestný čin.

Souhlasím s případným zveřejněním fotografií mé(ho) dcery(syna) pro účely propagace činnosti Kasiopea. ANO / NE

V..... dne:

.....
čitelný podpis zákonného zástupce (rodičů)

Toto prohlášení musí být vyplněno v den odjezdu a zákonný zástupce, popřípadě účastník tábora je povinně odevzdá
spolu s průkazem resp. kopií průkazu zdravotní pojišťovny a očkovacím průkazem při nástupu k odjezdu na tábor. V
případě nedostatku místa je možno pokračovat na druhé straně, případně připojené přílohy je třeba jmenovitě uvést v
tomto listu účastníka.

ADRESY POBYTU ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE

(rodičů či jiných osob pověřených péčí o dítě) dosažitelných v době trvání tábora. Kdo je oprávněn případně převzít dítě
v době trvání tábora.

1. Od do jméno a příjmení
adresa telefon

mobil:..... e-mail:.....

2. Od do jméno a příjmení

adresa telefon

mobil:..... e-mail:.....

.....
čitelný podpis zákonného zástupce (rodičů)

UPOZORNĚNÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ ÚČASTNÍKA

U svého dítěte upozorňuji na tyto nemoci (postihnutí), nutnost brání léků nebo dietní opatření, která mohou ovlivnit jeho
účasť na táboře a nebyly uvedeny ošetřujícím lékařem:

.....
.....
dítě trpí na tyto alergie, popřípadě upozorňuji na odlišnosti ve stravovacích návycích
.....
.....

Současně potvrzuji, že je mi známo, že každý účastník tábora podléhá táborovému řádu a respektuje všechny pokyny
vedoucích.

V..... dne:

.....
čitelný podpis zákonného zástupce (rodičů)