

spolek **Bobřík**
Galandova 1244/25
163 00 Praha 6
IČ: 22612785
Tel.: + 420 603 596 145
E-mail: bobrik@hotmail.cz
www.bobrik.info



Prohlášení zákonného zástupce dítěte:

Prohlašujeme, že ošetřující lékař nenařídil dítěti:

Příjmení a jméno

nar.:.....bytem:.....

změnu režimu, že dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplotu, atd.) a hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídili karanténní opatření. Není nám též známo, že by v posledních dvou týdnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou chorobou.

Taktéž prohlašujeme, že výše jmenované dítě nemá vši ani hnidy.

Dítě je schopno se zúčastnit od do dětského tábora Bobřík.

Dítě má tato zdravotní omezení

.....

a pravidelně užívá léky (předepsané lékařem), které u odjezdu předáte s popisem zdravotníkovi

.....

V případě, že dítě samostatně užívá vitamíny či jiné doplňky (bude je po dobu tábora mít u sebe), nosí rovnátka, kontaktní čočky, uveďte prosím tyto skutečnosti v tomto prohlášení.

.....

.....

Pokud nejsou vitamíny či jiné doplňky nezbytně nutné po dobu konání tábora a dítě bez nich vydrží prosím NEDÁVEJTE JE.

Dále prosím uveďte další omezení nebo skutečnosti, které mohou mít vliv na působení dítěte v průběhu tábora (např. hyperaktivita, pomočování, noční děsy, strach z výšek, jiné fobie apod.). Případně změny zdravotního stavu od data vystavení lékařského potvrzení.

.....

.....

.....

Jsme si vědomi, že uvedení nepravdivých informací je považováno za porušení smluvních podmínek se všemi důsledky.

Vdne.....

.....

podpis zákonných zástupců (prosíme podepsat až v den odjezdu dítěte na tábor)