

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE DÍTĚTE

Toto prohlášení se týká pobytu v termínu 3. – 7. 2. 2025, v hotelu Star, Štěpanická Lhota 46, 514 01 Benecko

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil nar.....
bytem..... změnu režimu. Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.), nemá vší a nepřišlo v posledních 14 kalendářních dnech před odjezdem na pobyt do kontaktu s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy ani mu není nařízeno karanténní opatření. Jsem si vědom (a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé.

- Dítě:
 - Vyzvednu u autobusu.
 - Vyzvedne jej:.....
Zakroužkujte, event... dopište jméno a příjmení osoby a zvláště podepište
- Souhlasím s volným pohybem svého dítěte na omezeném místě a po omezenou dobu (krátký rozchod, hry, bojovky...) za podmínky výkonu dohledu nad dítětem (rozuměno vymezený čas a prostor, ve které se může za předem daných podmínek pohybovat).
- Zavazuji se uhradit veškeré náklady za škody, které vzniknou zapříčiněním mého dítěte v době trvání zotavovacích akcí včetně cesty dopravním prostředkem).
- Jsem si vědom/a, že pro dítě je připraven celodenní program a že z bezpečnostních důvodů se pokoje nemohou vždy zamykat a akceptuji proto doporučení nedávat dítěti s sebou cennosti (nepřiměřeně vysokou částku peněz, mobil, notebook a jiná elektronická zařízení). Jsem si vědom/a, že zodpovědnost za ztrátu cenností je v dětském kolektivu problematická.
- Zavazuji se k individuálnímu odvozu svého dítěte z pobytu před stanoveným termínem návratu, pokud to budou vyžadovat zvláštní okolnosti, zejm. onemocnění, které stanoví zdravotník nebo hlavní vedoucí pobytu ze strany školy. Na tuto skutečnost budu upozorněn/a telefonicky.
- Seznam léků, které se předávají zdravotníkovi při odjezdu na zotavovací akci:

| název | dávkování |
|-------|-----------|
| | |
| | |
| | |

- Jiná důležitá upozornění o dítěti:
.....
.....
- Kopii karty zdravotní pojišťovny odevzdávám s tímto prohlášením (nalepit nebo přicvaknout na rubovou stranu)
- Kontakty na zákonné zástupce dítěte:

.....
.....

V Praze dne
(datum začátku pobytu)

.....
(podpis zákonného zástupce dítěte)

**toto prohlášení nesmí být starší 1 dne před odjezdem na pobyt.*