

Prohlášení zákonného zástupce – souhlas s pravidly

Jméno dítěte:

Datum narození:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Telefonní kontakt na zákonného zástupce:

- 1) Souhlasím, aby se mé dítě zúčastnilo **sportovních aktivit**. Jedná se především o: sportovní, pohybové, taneční aktivity, kulturní a společenské hry, relaxační cvičení.
- 2) Prohlašuji, že dítě je **plně způsobilé a seznámené s pravidly** a programem tábora.
Obecná pravidla: dbát pokynů výchovných pracovníků, bez souhlasu se nevzdalovat z dohledu vedoucích a praktikantů, být slušný, neničit zařízení a vybavení tábora a nenosit nebezpečné či cenné věci na tábor. **Nekouřit, nepít alkoholické nápoje a neužívat žádné návykové látky!**
- 3) Beru na vědomí, že v případě nevhodného chování, porušení táborového řádu nebo nečekané události (zranění), bude kontaktován zákonný zástupce, který je **povinen si své dítě vyzvednout nejpozději do 24 hodin**.
- 4) Pokud dojde k předčasnému ukončení pobytu ze strany účastníka (hrubé porušení táborového řádu nebo nenastoupení na pobyt), nevzniká tímto účastníkovi žádný nárok na vrácení uhrazené částky.
- 5) Souhlasím s **použitím videozáznamů a fotografií** mého dítěte na webové stránky tábora.
- 6) Beru na vědomí, že nutnou podmínkou k nástupu dítěte na tábor je odevzdat:
 - a) **Prohlášení o bezinfekčnosti**
 - b) **Kopii karty pojišťovny**
 - c) **Zdravotní posudek o způsobilosti dítěte**
 - d) **Toto prohlášení**
- 7) Dále **beru na vědomí a souhlasím** s tím, že mému dítěti bude u odjezdu zkontrolována hlava z důvodů výskytu vši a hnid. **V pozitivním případě dítě na tábor neodjede a pobyt nastoupí až po řádném odstranění!!!**
- 8) Dále **beru na vědomí a jsem seznámen s povinností** hlášení výskytu infekčního onemocnění u dítěte do 14 dní po návratu z akce místně příslušné krajské hygienické stanici.
- 9) Jsem **seznámen se skutečností**, že v případě vzniku zdravotní indispozice u dítěte, **zajistím bezodkladný návrat dítěte do rodiny**.

V dne 10.8.2024

.....

Podpis zákonného zástupce