



PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE



(vyplňte v den nástupu dítěte na tábor)

Letní dětský tábor Benice 2020

Prohlašujeme, že naše dítě, které se účastní letního dětského tábora v Benicích, pořádaného Panství Benice s.r.o., Benice 1, v termínu od do 2020 je schopno se zúčastnit letního dětského tábora.

Současně prohlašujeme, že dítě nejeví známky onemocnění (průjem, nachlazení, zvýšená teplota apod.) a ani nebyla dítěti ošetřujícím lékařem a hygienikem nařízena karanténní opatření. Současně potvrzujeme, že je nám známo, že každý účastník letního dětského tábora podléhá Všeobecným podmínkám tábora Benice a respektuje bezvýhradně pokyny vedoucích, týkající se především hygienických, zdravotních a bezpečnostních opatření.

Bereme na vědomí skutečnost, že provozovatel letního dětského tábora neručí za ztráty a poškození osobních a cenných věcí (mobilní telefony, elektronika apod.) a v případě hrubého porušení Všeobecných podmínek tábora Benice může být účastník tábora na základě rozhodnutí vedení tábora vyloučen, a že v takovémto případě veškeré náklady, spojené s ukončením tábora hradí zákonný zástupce účastníka. Provozovatel v takovém případě nevrací poměrnou část účastnického poplatku.

Současně prohlašujeme, že telefonické spojení, je platné a v případě závažných zdravotních problémů dítěte nebo z vážných kázeňských důvodů zajistíme odvoz dítěte z tábora nejpozději do 24 hodin. Zároveň se zavazujeme uhradit veškeré případné škody na majetku provozovatele tábora a případně majetku dalších účastníků tábora, které by byly úmyslně způsobeny naším dítětem.

Upozornění zákonných zástupců dítěte: U svého dítěte upozorňujeme na nemoci, postižení, alergie, odlišnosti ve stravovacích zvyklostech a nutnost užívání léků v samostatném dotazníku „Zdravotní dotazník dítěte 2020“.

V dne 2020.

.....
podpis zákonných zástupců dítěte

UPOZORNĚNÍ: Prohlášení prosím vyplňte a předejte v den příjezdu dítěte na tábor spolu se zdravotním posudkem ošetřujícího lékaře a kopií průkazu pojištěnce zdravotní pojišťovny.