



**PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ
DÍTĚTE - BEZINFEKČNOST
Benice 2020**



Jméno a příjmení dítěte:

Rodné číslo: Zdravotní pojišťovna

Bydliště:

Chronické obtíže:

(bolesti páteře, sklon ke kolapsovým stavům, krvácení z nosu, ekzémy atd.)

Užívá trvale tyto léky:

Alergie:

Léková alergie:

Má dítě lékařem nařízeno omezení denního režimu, jaké?:

Dívky: menstruace ano/ne (pokud jsou potíže při menstruaci, uveďte):

Plavec x Neplavec

Prohlašujeme, že naše dítě, které se účastní pobytové akce v Benicích, pořádaného Panstvem Benice s.r.o., Benice 1, v termínu od do 2020 je schopno se zúčastnit pobytové akce. Dáváme souhlas s odvozem dítěte v případě potřebného převozu k lékaři, pokud není nutný zásah RZP a RLP.

Současně prohlašujeme, že dítě nejeví známky onemocnění (průjem, nachlazení, zvýšená teplota, kašel, dušnost, ztráta chuti a čichu apod.) Prohlašujeme, že dítě ve 14 dnech před odjezdem nepřišlo styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani jemu, ani jinému příslušníku rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti, není nařízeno karanténní opatření. Současně potvrzujeme, že je nám známo, že každý účastník pobytové akce podléhá Všeobecným podmínkám statku Benice a respektuje bezvýhradně pokyny vedoucích, týkající se především hygienických, zdravotních a bezpečnostních opatření.

Bereme na vědomí skutečnost, že provozovatel Pobytové akce neručí za ztráty a poškození osobních a cenných věcí (mobilní telefony, elektronika apod.) a v případě hrubého porušení Všeobecných podmínek pobytu Benice může být účastník pobytu na základě rozhodnutí vedení akce 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 pobytové akce nejpozději do 24 hodin. Zároveň se zavazujeme uhradit veškeré případné škody na majetku provozovatele pobytové akce a případně majetku dalších účastníků pobytové akce, které by byly úmyslně způsobeny naším dítětem.

V dne 2020.

podpis zákonných zástupců dítěte

UPOZORNĚNÍ: Prohlášení vyplňte a předejte v den příjezdu dítěte na pobytovou akci spolu se zdravotním posudkem ošetřujícího lékaře, prohlášením o rizicích a kopií průkazu pojištěnce zdravotní pojišťovny. Děkujeme.