**LIST ÚČASTNÍKA – letní tábor**

Dítě ........................................................, datum nar.: …………………....................,

bytem ..................................................................................................................................

**Spojení na zákonné zástupce dítěte, či jiných k péči o dítě pověřených osob dosažitelných v době konání zotavovací akce:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Jméno a příjmení | Telefon | Adresa | Od – do |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Beru na vědomí povinnost na své náklady převzít dítě zpět do své péče z důvodů zdravotních, při závažném nebo opakovaném porušení řádu zotavovací akce či při jiném závažném přestupku – o důvodech k předčasnému převzetí dítěte je vedení zotavovací akce povinno informovat zákonné zástupce telefonicky nebo písemně.

Upozorňuji vedení zotavovací akce na následující výchovné a zdravotní problémy dítěte s tím, že pokud nějakou závažnou skutečnost zatajím, bude to mít za následek nepřijetí dítěte na zotavovací akci v následujícím období.

Výchovné, kázeňské problémy: ………………………………………………………………………………

Alergie: ……………………………………………………………………………………………………….

Užívá léky včetně dávkování: ………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………..…………

**Všechny léky na celý pobyt, pečlivě zabalené a označené (jménem a dávkováním) předat zdravotnici při odjezdu ! ! !**

Souhlasíme se zveřejněním fotografií a videozáznamů, na kterých je naše dítě.

Souhlasíme s předáním svého dítěte k zdravotnickému vyšetření či hospitalizaci, pokud si toto vyžádá jeho zdravotní stav. O vyšetření či hospitalizaci bude informován výše uvedený zákonný zástupce.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

Dále jsem vzal na vědomí, že návštěvy rodičů ani jiných příbuzných nejsou z výchovných důvodů povoleny. Nejsou povoleny ani z důvodů epidemiologických. Jsem si vědom, toho, že dítě smí být v průběhu tábora i po jeho skončení vydáno jen uvedeným zákonným zástupcům. Beru na vědomí, že v případě neúčasti na táboře z jiných než zdravotních důvodů, může provozovatel požadovat storno poplatek.

V ........................................... dne ........................ .................................................................

podpis zákonných zástupců dítěte ze dne,

kdy dítě odjíždí na zotavovací akci

V případě nedostatku místa možno pokračovat na druhé straně, případné připojené přílohy je třeba jmenovitě uvést v tomto listu účastníka.