

Podzimní výběrové soustředění - ITÁLIE 2018

termín: **14.-21.10.2018** místo: **Hotel Wildgall/Anterselva** pořadatel: **ATLETIKA PORUBA z.s.**

jméno účastníka

datum narození

adresa bydliště

číslo OP/pasu

zdravotní poj.

PROHLÁŠENÍ A POTVRZENÍ RODIČŮ

- **souhlasíme s účastí našeho dítěte na sportovním pobytu Atletika Poruba z.s.**
- **prohlašujeme, že hygienik ani ošetřující lékař nenařídil našemu dítěti ani jiným osobám, které s ním žijí ve společné domácnosti, karanténní opatření a že též nám není známo, že by v posledním týdnu přišlo naše dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí**
- **souhlasíme, že si nemocné dítě po telefonickém sdělení odvezeme domů a v případě nutného ošetření ve zdravotnickém zařízení souhlasíme s úhradou nezbytných nákladů na jeho dopravu z místa sportovního pobytu a zpět**
- **potvrzujeme, že jsme své dítě poučili o dodržování osobní hygieny v době a místě pobytu.**
- **prohlašujeme, že bereme na vědomí odpovědnost za škody, které způsobí naše dítě v době trvání pobytu na vybavení rekreačního zařízení, popřípadě na vybavení dopravních prostředků. V případě finančních nákladů na opravu takto poškozeného zařízení se zavazujeme tuto škodu uhradit.**
- **potvrzujeme, že jsme své dítě poučili o vhodném chování a bezpečnosti v době pobytu. Bereme na vědomí, že účastníci sportovního pobytu jsou povinni dodržovat Řád a denní program, respektovat a řídit se pokyny pedagogických pracovníků. Z projevu nekázně budou vyvozeny důsledky a při vážném přestupku bude dítě ze sportovního pobytu vyloučeno (dopravu zajistí rodiče).**
- **Jsme si vědomi právních důsledků, které by nás postihli, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé**

Charakter provozu hromadné akce vyžaduje, aby zákonní zástupci dítěte uvedli případné závažné skutečnosti o zdravotním stavu, které vyžaduje mimořádnou pozornost (např. alergie, trvalé užívání léků apod.).

Alergie :

Trvalé užívání léků :

Léky s návodem užívání a **zdravotní průkaz pojištěnce** dejte dětem s sebou v označené obálce.

Toto prohlášení nesmí být starší jednoho dne !!

datum

podpis zákonného zástupce

telefon