

**Junák - český skaut z. s.**

**Prohlášení zákonných zástupců dítěte**

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti .............................................................................................

narozenému.....................................................bytem..................................................................................

..............................................…………………………………………………………. změnu režimu.

Dítě nejeví známky akutního onemocnění(průjem, teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v  posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Dítě je schopno zúčastnit se letního stanového tábora od.......... ............................ do ...............................

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

V ................................................... dne ............................ .................................................. (podpis zákonných zástupců dítěte

ze dne, kdy dítě odjíždí na skautský tábor)

Adresy zákonných zástupců **dosažitelných v době konání tábora:**

od ................................ do ..........................................................................

Jméno a příjmení: ..........................................................................................

Adresa:............................................................................................................

Telefon: .....................................…………......................................................

od ................................ do ..........................................................................…

Jméno a příjmení: ...........................................................................................

Adresa: ..........................................................................................................

Telefon: ..........................................................................................................

U svého dítěte upozorňujeme na:

podpis rodičů dítěte

**PŘIHLÁŠKA DÍTĚTE DO SKAUTSKÉHO TÁBORA**

Typ a místo tábora:  *Stanový Tee—Pee, Pod kopcem Pohoř*

Středisko: *Ing. Ládi Nováka 214.07 Český Brod* oddíl: *Světlušky*

Termín: od 7.7. do 21.7. 2018 poplatek: *3.000,-*  Kč

Vyplní rodiče

Jméno dítěte: …...............................................................................................

Nar.: .............……….................. rodné číslo: .................................................

Bydliště: ..............………....................................................... PSČ: ...............

Zdravotní pojišťovna dítěte: ..........................................................................

Jméno otce: .....................................................................................................

Zaměstnavatel: ...............................................................................................

Povolání: ........................................................................................................

Jméno matky: .................................................................................................

Zaměstnavatel: ...............................................................................................

Povolání: ........................................................................................................

**Žádáme rodiče o odevzdání přihlášky a zaplacení poplatku do 18. června 2018 (Nákup potravin).**

Bereme na vědomí, že tábor je výběrový a souhlasíme s podmínkami tábo-rového řádu, jímž se každý účastník musí podřídit. Jejich nedodržení může

vést k vyloučení bez nároku na vrácení táborového poplatku:

V .......................................... .....................................................

Datum .................................. Podpis zákonného zástupce