

**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.), vzhledem k epidemiologické situaci se rozšiřuje výčet o příznaky infekce covid-19, tj. zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu atd., a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že ve 14 dnech před odjezdem nepřišlo dítě (nebo jiná osoba přítomná na akci) do 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.

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/vlčata*

Termín: od 4. 7. do 18.7. 2020 poplatek:*3.200,-*  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 21. června 2020 (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