***Prohlášení zákonných zástupců***

Prohlašuji, že mé dítě ­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nar.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

je zdravotně způsobilé k účasti na zimním pobytu ve Staré Vsi u Rýmařova (chata Orientka) v termínu od 16. 1. do 19. 1. 2023 a podrobilo se stanoveným pravidelným očkováním nebo má doklad, že je proti nákaze imunní nebo že se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci, nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu), a ve 14 kalendářních dnech před odjezdem nepřišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy ani mu není nařízeno karanténní opatření. Jsem si vědom právních následků, které by mě postihly, kdyby toto prohlášení bylo nepravdivé, zejména jsem si vědom případných následků.

- při vážném onemocnění nebo závažném kázeňském přestupku dítěte zajistíme jeho odvoz domů na naše náklady,

- že jsme nezatajili žádné údaje o zdravotním stavu našeho dítěte, které by mohly být závažné vzhledem k činnostem na zimním pobytu (alergie, epilepsie, srážlivost krve, diabetes...). Seznam léků, které pravidelně užívá a způsob jejich užívání:

Dítě je vybaveno dostatečnou zásobou léků.

Pro případný kontakt uvádíme telefony platné po dobu zimního pobytu:

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ podpis rodičů

***Prohlášení zákonných zástupců***

Prohlašuji, že mé dítě ­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nar.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

je zdravotně způsobilé k účasti na zimním pobytu ve Staré Vsi u Rýmařova (chata Orientka) v termínu od 16. 1. do 19. 1. 2023 a podrobilo se stanoveným pravidelným očkováním nebo má doklad, že je proti nákaze imunní nebo že se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci, nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu), a ve 14 kalendářních dnech před odjezdem nepřišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy ani mu není nařízeno karanténní opatření. Jsem si vědom právních následků, které by mě postihly, kdyby toto prohlášení bylo nepravdivé, zejména jsem si vědom případných následků.

- při vážném onemocnění nebo závažném kázeňském přestupku dítěte zajistíme jeho odvoz domů na naše náklady,

- že jsme nezatajili žádné údaje o zdravotním stavu našeho dítěte, které by mohly být závažné vzhledem k činnostem na zimním pobytu (alergie, epilepsie, srážlivost krve, diabetes...). Seznam léků, které pravidelně užívá a způsob jejich užívání:

Dítě je vybaveno dostatečnou zásobou léků.

Pro případný kontakt uvádíme telefony platné po dobu zimního pobytu:

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ podpis rodičů