

**Název akce:****ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA**

termín

příjmení

jméno

rodné číslo

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

státní občanství

zdr. poj.

místo a adresa  
trvalého pobytu dítěte

škola

třída

jméno + příjmení  
zákonného zástupcemísto a adresa  
trvalého pobytu zákonného zástupce

telefony na rodiče

Alergie:

Svým podpisem potvrzujeme, že dítě nejeví známky akutního onemocnění a oblastní hygienik, ani ošetřující lékař nenařídil karanténní opatření. Také potvrzujeme, že dcera nepřišla během dvou posledních týdnů do styku s osobami, které onemocněli přenosnou nemocí. Jsme si vědomi právních a finančních důsledků, které by pro nás vyplynuly, kdyby z nepravdivých údajů z tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení účastníků soustředění.

Rodiče potvrdí pravdivost údajů svým podpisem na přihlášce ve spodní části.

**Poznámky:** Rodiče svým podpisem potvrzují, že dítě nemá žádné zdravotní potíže a omezení, které by mohly mít negativní vliv na jeho pobyt na soustředění a je zdravotně způsobilá soustředění absolvovat.

**Další upozornění a připomínky rodičů:**

dne:

podpis  
zákonného  
zástupce