



**Letní soustředění
KOTVA Plzeň, o.s.**



Písemné prohlášení rodičů o bezinfekčnosti

účastníka letního skautského soustředění

Jméno dítěte:

Datum narození:

Prohlašuji, že dítě je zcela zdravo, v rodině ani v místě bydliště není infekční choroba a okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil dítěti karanténní opatření, zvýšený zdravotnický dozor nebo lékařský dohled.

Jsem si vědom/a právních a finančních důsledků, které by pro mne vyplynuly, kdyby z důvodu nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo ohrožení kolektivu účastníků soustředění.

Beru na vědomí, že soustavné narušování táborového řádu nebo hrubé porušení kázně ohrožující bezpečnost vlastní nebo ostatních účastníků soustředění může být řešeno okamžitým ukončením pobytu dítěte na soustředění bez nároku vrácení účastnického poplatku nebo jeho části. Nárok na vrácení účastnického poplatku není také v případě, že dítě předčasně ukončí pobyt na soustředění s výjimkou nemoci nebo úrazu.

Telefonní spojení a adresa pobytu zákonného zástupce po dobu soustředění je:

Jméno zákonného zástupce adresa

telefonní číslo

.....
.....
.....

Je v zájmu rodičů (zákonných zástupců) být na těchto uvedených kontaktech po dobu soustředění k zastížení.

V Plzni dne: Podpis zák. zástupce: